CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-23116776-0**
Nombre y Apellido: **ABELDAÑO SILVINA NEPTALI**

seleccionar CUIL: 27-23116776-0

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:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**838.593,56**	
Rem. Imponible 1:	540.700,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	540.700,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	540.700,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	838.593,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	540.700,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	838.593,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	838.593,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	534.460,30	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:	57.561,37	0,00
PAMI:	8.497,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.023,93	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	25.119,63	0,00
Total Contribuciones SS:	104.544,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.477,06
PAMI:	16.221,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.884,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.768,25
Contribución adicional:	5.298,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	2.749,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	491.545,98		**Adicionales:**	49.154,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	297.892,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**805.099,94**	
Rem. Imponible 1:	519.104,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	519.104,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	519.104,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	805.099,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	519.104,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	805.099,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	805.099,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	513.081,61	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:	55.258,89	0,00
PAMI:	8.158,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.822,97	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	24.114,84	0,00
Total Contribuciones SS:	100.696,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.101,52
PAMI:	15.573,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.171,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.845,68
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:	41.060,07
Contribución adicional:	7.307,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.635,77
Aporte adicional	3.653,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.635,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	474.443,94		**Adicionales:**	4.744,44	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.916,39
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	285.995,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	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:	**670.339,87**	
Rem. Imponible 1:	408.467,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.467,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.467,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.506,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.467,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.506,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.339,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.463,92	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:	43.237,66	0,00
PAMI:	6.383,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.773,76	0,00
ANSSAL:	4.864,56	
Asigs. Familiares:	18.868,80	0,00
Total Contribuciones SS:	77.128,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.931,44
PAMI:	12.254,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.432,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.617,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.565,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.565,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.782,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.782,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	29.641,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**563.273,11**	
Rem. Imponible 1:	363.182,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.182,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.182,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	563.272,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.182,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.272,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.272,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	359.049,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.669,68	0,00
PAMI:	5.708,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.375,07	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	16.875,35	0,00
Total Contribuciones SS:	72.971,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.950,03
PAMI:	10.895,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.031,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.726,92
Contribución adicional:	21.817,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	11.008,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.490,61	**Adicionales:**	9.764,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.926,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	200.091,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32655551-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**670.339,87**	
Rem. Imponible 1:	408.467,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.467,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.467,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.506,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.467,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.506,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.339,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.463,92	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:	43.237,66	0,00
PAMI:	6.383,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.773,76	0,00
ANSSAL:	4.864,56	
Asigs. Familiares:	18.868,80	0,00
Total Contribuciones SS:	77.128,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.931,44
PAMI:	12.254,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.432,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.617,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.565,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.565,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.782,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.782,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	29.641,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	148.119,00		**Adicionales:**	4.153,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39493625-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**497.728,98**	
Rem. Imponible 1:	267.281,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.281,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.281,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	383.475,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.281,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	383.475,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.728,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	261.118,28	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:	28.122,44	0,00
PAMI:	4.151,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.454,51	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	12.272,56	0,00
Total Contribuciones SS:	51.524,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.400,97
PAMI:	8.018,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.680,93
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:	19.557,27
Contribución adicional:	7.144,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	3.572,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.972,24	**Adicionales:**	7.309,28
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.:**	230.447,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-44458598-1**
Nombre y Apellido: **LAURA ABIGAIL ALARCON**

seleccionar CUIL: 27-44458598-1

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	148.119,00		**Adicionales:**	4.153,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**279.232,61**	
Rem. Imponible 1:	146.181,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.181,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.181,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.570,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.181,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.570,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.232,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.819,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.381,64	0,00
PAMI:	2.270,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.342,50	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	6.712,51	0,00
Total Contribuciones SS:	30.230,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.079,92
PAMI:	4.385,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.726,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.688,11
Contribución adicional:	17.579,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	8.789,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.194,24	**Adicionales:**	3.986,88
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.:**	133.051,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	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:	**600.970,71**	
Rem. Imponible 1:	379.612,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.612,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.612,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	600.970,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.612,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	600.970,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.970,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.767,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.147,08	0,00
PAMI:	5.927,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.504,02	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	17.520,08	0,00
Total Contribuciones SS:	72.632,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.757,36
PAMI:	11.388,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.912,92
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:	30.649,50
Contribución adicional:	837,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	418,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	379.612,36			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	221.358,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**862.250,03**	
Rem. Imponible 1:	590.940,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	590.940,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	590.940,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	862.250,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	590.940,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	862.250,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	862.250,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	585.337,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.040,84	0,00
PAMI:	9.306,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.502,17	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	27.510,86	0,00
Total Contribuciones SS:	114.119,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.003,44
PAMI:	17.728,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.126,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.974,75
Contribución adicional:	6.659,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,56
Aporte adicional	3.429,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	13.240,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	98.490,06	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.866,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.309,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43198419-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**661.229,59**	
Rem. Imponible 1:	384.039,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	384.039,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	384.039,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.101,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	384.039,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.101,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	661.229,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	377.035,64	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:	40.606,74	0,00
PAMI:	5.994,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.544,14	0,00
ANSSAL:	4.644,91	
Asigs. Familiares:	17.720,68	0,00
Total Contribuciones SS:	72.511,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.244,33
PAMI:	11.521,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.322,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.087,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.321,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.321,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.160,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.160,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	296.238,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.367,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.128,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	277.190,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**870.621,52**	
Rem. Imponible 1:	596.677,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.677,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.677,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	870.621,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.677,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	870.621,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	870.621,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	591.074,70	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:	63.658,75	0,00
PAMI:	9.398,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.556,10	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	27.780,51	0,00
Total Contribuciones SS:	116.403,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.634,54
PAMI:	17.900,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.555,09
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:	44.401,69
Contribución adicional:	14.499,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	7.349,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	17.653,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	99.446,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.234,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	273.943,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	8.306,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-29340855-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**585.419,90**	
Rem. Imponible 1:	380.303,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.303,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.303,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	585.419,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.303,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	585.419,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.419,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.446,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.220,14	0,00
PAMI:	5.937,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.510,39	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	17.551,96	0,00
Total Contribuciones SS:	72.754,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.833,35
PAMI:	11.409,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.009,63
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:	29.856,41
Contribución adicional:	1.770,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	885,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.303,16	**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.:**	205.116,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.157.720,71**	
Rem. Imponible 1:	886.410,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	886.410,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	886.410,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.720,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	886.410,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.157.720,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.157.720,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	880.807,62	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:	94.862,98	0,00
PAMI:	14.004,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.279,59	0,00
ANSSAL:	15.015,67	
Asigs. Familiares:	41.397,96	0,00
Total Contribuciones SS:	173.561,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.505,16
PAMI:	26.592,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.522,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.620,31
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:	59.043,73
Contribución adicional:	30.641,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.088,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.629,39
Aporte adicional	15.420,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.629,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20			**Adicionales:**	13.240,30
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	393.960,25			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.866,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.310,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**367.452,12**	
Rem. Imponible 1:	228.856,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.856,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.856,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	294.887,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.856,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	294.887,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.451,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.354,42	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:	24.270,67	0,00
PAMI:	3.583,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.118,33	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	10.591,66	0,00
Total Contribuciones SS:	45.086,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.174,19
PAMI:	6.865,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.301,40
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:	15.039,25
Contribución adicional:	12.460,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	6.230,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	40.520,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-44081790-4**
Nombre y Apellido: **NAYLA ORIANA ARAGNO**

seleccionar CUIL: 23-44081790-4

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:	**670.339,87**	
Rem. Imponible 1:	408.467,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.467,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.467,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.506,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.467,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.506,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.339,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.463,92	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:	43.237,66	0,00
PAMI:	6.383,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.773,76	0,00
ANSSAL:	4.864,56	
Asigs. Familiares:	18.868,80	0,00
Total Contribuciones SS:	77.128,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.931,44
PAMI:	12.254,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.432,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.617,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.565,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.565,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.782,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.782,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	29.641,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**453.482,57**	
Rem. Imponible 1:	292.392,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.392,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.392,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.482,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.392,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.482,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.482,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.065,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.132,37	0,00
PAMI:	4.596,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.717,22	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	13.586,08	0,00
Total Contribuciones SS:	60.373,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.163,16
PAMI:	8.771,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.120,95
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:	23.127,61
Contribución adicional:	28.404,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	14.302,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	262.047,53		**Adicionales:**	7.861,43	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.483,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	161.090,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**645.118,53**	
Rem. Imponible 1:	415.953,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.953,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.953,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	645.117,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.953,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	645.117,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.117,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.750,95	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:	44.345,58	0,00
PAMI:	6.546,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.870,46	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	19.352,29	0,00
Total Contribuciones SS:	82.457,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.754,85
PAMI:	12.478,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.171,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.404,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.901,00
Contribución adicional:	16.906,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.635,78
Aporte adicional	8.453,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.635,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	331.007,40		**Adicionales:**	52.961,18	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.984,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	229.165,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38176714-1

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:	**655.519,69**	
Rem. Imponible 1:	393.646,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.646,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.646,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.685,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.646,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.685,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.518,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.643,12	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:	41.641,46	0,00
PAMI:	6.147,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.634,45	0,00
ANSSAL:	4.731,17	
Asigs. Familiares:	18.172,23	0,00
Total Contribuciones SS:	74.326,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.301,15
PAMI:	11.809,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.365,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.476,14
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:	26.809,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.809,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.404,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.404,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.820,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**442.600,56**	
Rem. Imponible 1:	259.654,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.654,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.654,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	346.815,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.654,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	346.815,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	442.599,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	255.032,07	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:	27.466,95	0,00
PAMI:	4.055,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.397,30	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	11.986,51	0,00
Total Contribuciones SS:	50.428,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.562,00
PAMI:	7.789,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.613,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.687,59
Contribución adicional:	9.344,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	4.672,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.517,08			**Adicionales:**	5.481,96
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	11.050,98
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.604,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.946,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**741.514,65**	
Rem. Imponible 1:	478.107,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.107,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.107,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	741.514,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.107,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	741.514,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	741.514,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.504,15	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:	50.888,70	0,00
PAMI:	7.512,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.441,54	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	22.207,70	0,00
Total Contribuciones SS:	93.392,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.591,78
PAMI:	14.343,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.121,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.817,24
Contribución adicional:	11.122,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	5.661,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.763,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	263.407,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-45996868-2**
Nombre y Apellido: **CELINA DAIANA AYALA**

seleccionar CUIL: 27-45996868-2

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**363.768,39**	
Rem. Imponible 1:	225.172,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.172,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.172,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.203,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.172,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.203,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	363.767,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.670,76	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:	23.873,94	0,00
PAMI:	3.524,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.083,71	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	10.418,53	0,00
Total Contribuciones SS:	44.423,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.768,99
PAMI:	6.755,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.785,69
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:	14.851,38
Contribución adicional:	12.681,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	6.340,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	36.836,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	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:	**641.289,72**	
Rem. Imponible 1:	379.416,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.416,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.416,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.455,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.416,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.455,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.288,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.413,17	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:	40.108,90	0,00
PAMI:	5.921,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.500,68	0,00
ANSSAL:	4.603,10	
Asigs. Familiares:	17.503,42	0,00
Total Contribuciones SS:	71.637,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.735,85
PAMI:	11.382,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.301,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.419,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.084,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.084,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.042,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.042,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.896,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.140.598,58**	
Rem. Imponible 1:	781.705,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	781.705,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	781.705,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.140.597,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	781.705,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.140.597,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.140.597,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	774.701,41	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:	83.435,34	0,00
PAMI:	12.317,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.282,19	0,00
ANSSAL:	10.265,38	
Asigs. Familiares:	36.410,97	0,00
Total Contribuciones SS:	149.711,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.987,56
PAMI:	23.451,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.147,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.586,40
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:	58.170,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.170,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.170,24
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.170,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	551.679,00		**Adicionales:**	49.651,11	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	130.284,18		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.090,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	358.893,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18859642-3

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:	**314.890,66**	
Rem. Imponible 1:	192.926,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.926,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.926,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.033,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.926,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.033,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.889,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.424,30	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:	20.401,00	0,00
PAMI:	3.011,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.780,59	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.902,94	0,00
Total Contribuciones SS:	38.619,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.221,88
PAMI:	5.787,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.271,18
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:	12.802,70
Contribución adicional:	15.091,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	7.545,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	5.041,71
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.701,43
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.964,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40955991-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**676.055,95**	
Rem. Imponible 1:	414.183,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.183,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.183,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.222,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.183,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.222,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	676.055,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.179,41	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:	43.853,22	0,00
PAMI:	6.474,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.827,49	0,00
ANSSAL:	4.916,00	
Asigs. Familiares:	19.137,43	0,00
Total Contribuciones SS:	78.208,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.560,14
PAMI:	12.425,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.458,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.443,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.857,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.857,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.928,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.928,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	43.663,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**741.514,65**	
Rem. Imponible 1:	478.107,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.107,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.107,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	741.514,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.107,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	741.514,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	741.514,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.504,15	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:	50.888,70	0,00
PAMI:	7.512,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.441,54	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	22.207,70	0,00
Total Contribuciones SS:	93.392,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.591,78
PAMI:	14.343,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.121,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.817,24
Contribución adicional:	11.122,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	5.661,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.763,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	263.407,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**912.479,08**	
Rem. Imponible 1:	625.364,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	625.364,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	625.364,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	912.478,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	625.364,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	912.478,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	912.478,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	619.761,14	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:	66.748,27	0,00
PAMI:	9.854,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.825,75	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	29.128,77	0,00
Total Contribuciones SS:	121.567,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.790,05
PAMI:	18.760,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.571,19
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:	46.536,39
Contribución adicional:	11.987,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	6.093,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20			**Adicionales:**	39.720,89
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	104.227,35			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.072,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	287.115,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**78.481,66**	
Rem. Imponible 1:	53.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.787,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.787,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.481,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.481,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.481,49	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:	5.792,86	0,00
PAMI:	855,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	505,60	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	2.527,99	0,00
Total Contribuciones SS:	18.023,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.916,57
PAMI:	1.613,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	368,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.898,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.002,56
Contribución adicional:	50.904,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.086,28
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.086,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.375,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	8.964,51	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.446,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.694,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18081786-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**583.746,35**	
Rem. Imponible 1:	377.836,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.836,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.836,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	583.745,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.836,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	583.745,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	583.745,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.469,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.007,28	0,00
PAMI:	5.906,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.491,81	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	17.459,07	0,00
Total Contribuciones SS:	72.398,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.562,03
PAMI:	11.335,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.664,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.771,03
Contribución adicional:	1.871,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	935,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	353.118,33	**Adicionales:**	24.718,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	205.909,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-27578318-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**638.236,15**	
Rem. Imponible 1:	411.735,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.735,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.735,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	638.235,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.735,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	638.235,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	638.235,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	404.732,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.589,67	0,00
PAMI:	6.435,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.804,48	0,00
ANSSAL:	5.744,12	
Asigs. Familiares:	19.022,42	0,00
Total Contribuciones SS:	78.595,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.290,96
PAMI:	12.352,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.872,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.515,10
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:	32.550,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.550,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.275,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.275,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.430,16	**Adicionales:**	23.305,81
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.:**	226.500,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**579.030,52**	
Rem. Imponible 1:	380.007,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.007,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.007,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	480.357,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.007,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	480.357,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	579.030,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.004,01	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:	40.172,53	0,00
PAMI:	5.930,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.506,24	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	17.531,19	0,00
Total Contribuciones SS:	71.663,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.800,85
PAMI:	11.400,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.462,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.498,22
Contribución adicional:	1.332,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	666,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00			**Adicionales:**	9.487,69
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	199.022,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-95244707-1**
Nombre y Apellido: **BARREIRA GARCIA VERONICA NATALIA**

seleccionar CUIL: 27-95244707-1

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	148.119,00		**Adicionales:**	4.153,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**644.403,59**	
Rem. Imponible 1:	382.531,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.531,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.531,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.570,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.531,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.570,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.403,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.527,52	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:	40.444,31	0,00
PAMI:	5.970,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.529,96	0,00
ANSSAL:	4.631,13	
Asigs. Familiares:	17.649,79	0,00
Total Contribuciones SS:	72.226,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.078,43
PAMI:	11.475,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.315,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.869,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.243,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.243,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.121,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.121,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	8.306,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	3.705,20	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26053530-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**657.362,40**	
Rem. Imponible 1:	395.490,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	395.490,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	395.490,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	527.529,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	395.490,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	527.529,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.362,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	388.486,56	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:	41.840,00	0,00
PAMI:	6.176,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.651,77	0,00
ANSSAL:	4.747,76	
Asigs. Familiares:	18.258,87	0,00
Total Contribuciones SS:	74.675,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.503,93
PAMI:	11.864,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.373,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.742,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.903,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.903,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.452,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.452,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	10.078,54
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.891,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**741.514,65**	
Rem. Imponible 1:	478.107,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.107,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.107,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	741.514,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.107,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	741.514,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	741.514,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.504,15	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:	50.888,70	0,00
PAMI:	7.512,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.441,54	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	22.207,70	0,00
Total Contribuciones SS:	93.392,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.591,78
PAMI:	14.343,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.121,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.817,24
Contribución adicional:	11.122,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	5.661,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.763,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	263.407,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**371.135,85**	
Rem. Imponible 1:	232.539,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.539,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.539,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.570,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.539,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.570,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.134,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.038,08	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:	24.667,40	0,00
PAMI:	3.641,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.152,96	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	10.764,79	0,00
Total Contribuciones SS:	45.749,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.579,39
PAMI:	6.976,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.817,11
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:	15.227,12
Contribución adicional:	12.239,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	6.119,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	44.203,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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: 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:	**615.071,04**	
Rem. Imponible 1:	363.672,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.672,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.672,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	490.430,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.672,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	490.430,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	615.070,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.949,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.443,45	0,00
PAMI:	5.675,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.355,32	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	16.776,62	0,00
Total Contribuciones SS:	68.773,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.004,03
PAMI:	10.910,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.175,74
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:	25.011,95
Contribución adicional:	727,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	363,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.606,08	**Adicionales:**	7.973,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.093,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.398,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**642.121,01**	
Rem. Imponible 1:	415.620,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.620,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.620,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.120,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.620,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	642.120,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.120,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.616,59	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:	44.008,01	0,00
PAMI:	6.497,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.841,00	0,00
ANSSAL:	5.779,08	
Asigs. Familiares:	19.204,98	0,00
Total Contribuciones SS:	79.330,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.718,23
PAMI:	12.468,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.889,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.076,38
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:	32.748,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.748,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.374,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.374,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	388.430,16		**Adicionales:**	27.190,11	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.500,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41353242-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**720.138,70**	
Rem. Imponible 1:	463.504,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.504,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.504,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	592.902,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.504,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	592.902,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	720.138,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.640,39	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:	49.180,17	0,00
PAMI:	7.260,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.292,42	0,00
ANSSAL:	5.336,12	
Asigs. Familiares:	21.462,10	0,00
Total Contribuciones SS:	87.531,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.985,44
PAMI:	13.905,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.668,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.558,62
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:	30.238,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.238,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.119,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.119,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	289.514,54	**Adicionales:**	8.139,88
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	92.254,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.595,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	256.634,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	8.306,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 23-33987854-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**502.307,19**	
Rem. Imponible 1:	329.445,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.445,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.445,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.306,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.445,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.306,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.306,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.943,83	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:	35.104,15	0,00
PAMI:	5.182,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.063,87	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	15.319,36	0,00
Total Contribuciones SS:	67.429,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.239,02
PAMI:	9.883,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.516,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.617,65
Contribución adicional:	28.255,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,56
Aporte adicional	14.227,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.839,50		**Adicionales:**	13.791,98	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	15.687,89		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.126,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.861,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**834.401,45**	
Rem. Imponible 1:	537.997,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	537.997,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	537.997,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	834.400,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	537.997,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	834.400,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	834.400,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	531.553,97	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:	57.248,36	0,00
PAMI:	8.451,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.996,61	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	24.983,04	0,00
Total Contribuciones SS:	104.021,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.179,71
PAMI:	16.139,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.505,65
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:	42.554,43
Contribución adicional:	5.549,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	2.874,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	507.544,68	**Adicionales:**	30.452,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	296.404,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**904.107,57**	
Rem. Imponible 1:	619.626,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	619.626,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	619.626,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	904.106,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	619.626,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	904.106,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	904.106,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	614.023,85	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:	66.130,37	0,00
PAMI:	9.762,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.771,82	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	28.859,12	0,00
Total Contribuciones SS:	120.534,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.158,95
PAMI:	18.588,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.767,97
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:	46.109,45
Contribución adicional:	12.489,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	6.344,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	441.343,20		**Adicionales:**	35.307,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	103.271,13		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.705,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	284.480,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-29035407-8**
Nombre y Apellido: **GRACIELA ANDREA BLANCO**

seleccionar CUIL: 27-29035407-8

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:	24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**346.055,85**	
Rem. Imponible 1:	223.126,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.126,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.126,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	346.055,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.126,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	346.055,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.055,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.511,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.749,12	0,00
PAMI:	3.506,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.072,81	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	10.364,05	0,00
Total Contribuciones SS:	48.034,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.543,93
PAMI:	6.693,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.423,75
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:	17.648,83
Contribución adicional:	34.850,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	17.525,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	205.969,35			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.157,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.929,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42012788-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**258.925,78**	
Rem. Imponible 1:	136.961,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.961,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.961,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.069,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.961,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.069,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.925,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.880,12	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:	14.418,89	0,00
PAMI:	2.128,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.258,47	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	6.292,37	0,00
Total Contribuciones SS:	28.621,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.065,79
PAMI:	4.108,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.436,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.948,52
Contribución adicional:	18.449,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	9.224,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.344,72	**Adicionales:**	3.654,64
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.962,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.964,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**499.133,04**	
Rem. Imponible 1:	300.110,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	300.110,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	300.110,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.459,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	300.110,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.459,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.133,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	293.666,90	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:	31.627,93	0,00
PAMI:	4.669,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.760,47	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	13.802,34	0,00
Total Contribuciones SS:	57.383,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.012,13
PAMI:	9.003,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.276,96
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:	20.423,46
Contribución adicional:	6.125,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	3.062,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	271.789,16	**Adicionales:**	7.641,52
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	20.679,61
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.:**	199.022,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35013745-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**628.000,90**	
Rem. Imponible 1:	380.531,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.531,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.531,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.308,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.531,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.308,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	628.000,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.632,86	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:	40.240,26	0,00
PAMI:	5.940,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.512,15	0,00
ANSSAL:	4.547,78	
Asigs. Familiares:	17.560,74	0,00
Total Contribuciones SS:	71.801,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.858,46
PAMI:	11.415,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.273,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.548,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.770,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.770,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.885,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.885,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	290.991,65	**Adicionales:**	8.181,41
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.387,87
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.970,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	247.469,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35796327-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-22979835-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**614.930,97**	
Rem. Imponible 1:	388.430,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.430,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.430,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	614.930,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.430,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	614.930,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	614.930,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	381.426,48	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:	41.079,63	0,00
PAMI:	6.064,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.585,41	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	17.927,04	0,00
Total Contribuciones SS:	74.191,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.727,32
PAMI:	11.652,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.147,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.361,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.430,16	**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.:**	226.500,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-26245147-0**
Nombre y Apellido: **CAMPOS DANIEL ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-26245147-0

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**661.541,94**	
Rem. Imponible 1:	435.041,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.041,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.041,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	661.541,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.041,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	661.541,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	661.541,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.038,10	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:	46.099,70	0,00
PAMI:	6.805,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.023,56	0,00
ANSSAL:	5.953,88	
Asigs. Familiares:	20.117,79	0,00
Total Contribuciones SS:	83.000,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.854,60
PAMI:	13.051,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.976,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.882,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.738,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.738,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.869,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.869,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.430,16	**Adicionales:**	46.611,62
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.:**	226.500,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**627.884,78**	
Rem. Imponible 1:	371.249,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.249,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.249,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.647,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.249,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.647,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	627.884,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.385,87	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:	39.244,36	0,00
PAMI:	5.793,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.425,23	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	17.126,14	0,00
Total Contribuciones SS:	70.112,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.837,44
PAMI:	11.137,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.236,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.533,03
Contribución adicional:	114,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	57,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	289.514,54		**Adicionales:**	8.139,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.595,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	256.635,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-18579647-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**659.224,74**	
Rem. Imponible 1:	397.352,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.352,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.352,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.391,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.352,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.391,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	659.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.348,32	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:	42.040,51	0,00
PAMI:	6.206,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.669,27	0,00
ANSSAL:	4.764,52	
Asigs. Familiares:	18.346,37	0,00
Total Contribuciones SS:	75.027,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.708,72
PAMI:	11.920,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.382,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.011,54
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:	26.998,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.998,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.499,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.499,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	8.306,00	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	18.526,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35619605-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**345.349,72**	
Rem. Imponible 1:	206.754,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.754,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.754,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.785,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.754,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.785,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	345.349,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.252,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.890,29	0,00
PAMI:	3.231,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.910,57	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.552,87	0,00
Total Contribuciones SS:	41.108,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.742,97
PAMI:	6.202,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,12
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:	13.912,05
Contribución adicional:	13.786,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	6.893,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	18.418,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.000.029,78**	
Rem. Imponible 1:	712.915,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	712.915,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	712.915,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.000.029,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	712.915,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.000.029,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.000.029,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	707.312,11	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:	76.177,51	0,00
PAMI:	11.246,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.648,73	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	33.243,67	0,00
Total Contribuciones SS:	137.326,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.420,66
PAMI:	21.387,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.828,33
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:	51.001,49
Contribución adicional:	6.734,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	3.467,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	127.271,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	104.227,35	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.072,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	287.114,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**648.108,61**	
Rem. Imponible 1:	386.236,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.236,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.236,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.275,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.236,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.275,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.108,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.232,72	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:	40.843,36	0,00
PAMI:	6.029,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.564,79	0,00
ANSSAL:	4.664,48	
Asigs. Familiares:	17.823,94	0,00
Total Contribuciones SS:	72.926,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.486,00
PAMI:	11.587,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.332,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.405,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.432,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.432,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.216,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.216,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.410,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**453.651,74**	
Rem. Imponible 1:	270.705,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.705,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.705,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.866,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.705,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.866,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.650,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.083,05	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:	28.657,14	0,00
PAMI:	4.230,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.501,18	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	12.505,90	0,00
Total Contribuciones SS:	52.417,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.777,60
PAMI:	8.121,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.160,28
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:	18.251,19
Contribución adicional:	8.681,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	4.340,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.517,08	**Adicionales:**	5.481,96
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	22.101,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.604,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.946,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-41544338-3**
Nombre y Apellido: **CARRIZO SEBASTIAN SAMUEL**

seleccionar CUIL: 20-41544338-3

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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**288.574,74**	
Rem. Imponible 1:	173.375,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.375,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.375,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.455,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.375,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.455,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.574,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.293,85	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:	18.340,65	0,00
PAMI:	2.707,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.600,76	0,00
ANSSAL:	4.521,58	
Asigs. Familiares:	8.003,81	0,00
Total Contribuciones SS:	35.174,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.071,30
PAMI:	5.201,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.260,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.533,35
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:	11.804,25
Contribución adicional:	16.256,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.622,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.811,15
Aporte adicional	8.128,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.811,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	130.009,88		**Adicionales:**	10.400,79	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.964,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	115.199,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**548.958,06**	
Rem. Imponible 1:	362.667,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.667,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.667,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.957,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.667,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.957,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	548.957,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.439,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.388,56	0,00
PAMI:	5.667,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.350,53	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	16.752,67	0,00
Total Contribuciones SS:	69.693,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.893,43
PAMI:	10.880,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.540,65
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:	27.996,86
Contribución adicional:	3.958,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	1.979,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	345.397,67		**Adicionales:**	17.269,88	
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.:**	186.290,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.038.120,61**	
Rem. Imponible 1:	669.349,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	669.349,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	669.349,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.038.120,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	669.349,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.038.120,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.038.120,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	662.346,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	71.334,69	0,00
PAMI:	10.531,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.226,05	0,00
ANSSAL:	9.343,08	
Asigs. Familiares:	31.130,27	0,00
Total Contribuciones SS:	128.565,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.628,49
PAMI:	20.080,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.686,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.395,53
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:	52.944,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.944,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.557,07
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.557,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	551.679,00		**Adicionales:**	66.201,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.469,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	368.770,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**454.460,35**	
Rem. Imponible 1:	311.462,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	311.462,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	311.462,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	454.460,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	311.462,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	454.460,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	454.460,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.451,29	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:	33.220,20	0,00
PAMI:	4.904,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.899,44	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	14.497,21	0,00
Total Contribuciones SS:	65.531,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.260,92
PAMI:	9.343,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.625,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.177,47
Contribución adicional:	39.468,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	19.834,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.221,97	**Adicionales:**	2.372,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	51.910,48	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.958,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.997,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**853.879,26**	
Rem. Imponible 1:	585.203,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	585.203,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	585.203,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	853.878,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	585.203,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	853.878,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	853.878,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	579.600,14	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:	62.422,94	0,00
PAMI:	9.215,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.448,24	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	27.241,21	0,00
Total Contribuciones SS:	114.338,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.372,34
PAMI:	17.556,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.948,65
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:	43.547,81
Contribución adicional:	15.503,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	7.851,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20			**Adicionales:**	8.826,86
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	97.533,85			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.499,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.676,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.171.991,26**	
Rem. Imponible 1:	803.219,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	803.219,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	803.219,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.171.990,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	803.219,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.171.990,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.171.990,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	796.216,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	85.752,49	0,00
PAMI:	12.659,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.484,43	0,00
ANSSAL:	10.547,91	
Asigs. Familiares:	37.422,16	0,00
Total Contribuciones SS:	153.866,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.354,19
PAMI:	24.096,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.288,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.739,75
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:	59.771,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.771,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.970,75
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.970,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	551.679,00	**Adicionales:**	66.201,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	133.869,98	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.469,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	368.771,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-39102434-6**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA ELIANA CEPEDA**

seleccionar CUIL: 27-39102434-6

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:	**108.966,97**	
Rem. Imponible 1:	62.772,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.772,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.772,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.780,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.772,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.780,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.966,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.760,59	0,00
PAMI:	998,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	590,06	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	2.950,30	0,00
Total Contribuciones SS:	15.822,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.904,96
PAMI:	1.883,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.049,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.323,81
Contribución adicional:	25.066,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	12.533,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 21
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.368,06	**Adicionales:**	1.384,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.020,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.194,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**651.813,67**	
Rem. Imponible 1:	389.941,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.941,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.941,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.980,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.941,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.980,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	651.813,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.937,92	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:	41.242,41	0,00
PAMI:	6.088,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.599,62	0,00
ANSSAL:	4.697,83	
Asigs. Familiares:	17.998,08	0,00
Total Contribuciones SS:	73.626,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.893,58
PAMI:	11.698,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.348,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.940,74
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:	26.621,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.621,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.310,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.310,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	8.306,00	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	11.115,60	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**644.403,59**	
Rem. Imponible 1:	382.531,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.531,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.531,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.570,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.531,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.570,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.403,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.527,52	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:	40.444,31	0,00
PAMI:	5.970,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.529,96	0,00
ANSSAL:	4.631,13	
Asigs. Familiares:	17.649,79	0,00
Total Contribuciones SS:	72.226,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.078,43
PAMI:	11.475,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.315,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.869,94
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:	26.243,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.243,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.121,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.121,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	8.306,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	3.705,20	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	8.306,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-43962001-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**602.161,29**	
Rem. Imponible 1:	470.457,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.457,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.457,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.161,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.457,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.161,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.161,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.655,89	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:	50.366,54	0,00
PAMI:	7.435,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.395,97	0,00
ANSSAL:	15.015,67	
Asigs. Familiares:	21.979,83	0,00
Total Contribuciones SS:	99.193,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.750,31
PAMI:	14.113,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.522,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.386,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.710,22
Contribución adicional:	63.974,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.088,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.629,40
Aporte adicional	32.087,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.629,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	220.671,60		**Adicionales:**	40.160,99	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	191.242,83		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.381,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.703,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**851.430,84**	
Rem. Imponible 1:	651.899,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	651.899,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	651.899,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	851.430,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	651.899,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	851.430,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	851.430,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	647.696,81	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:	69.756,95	0,00
PAMI:	10.298,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.088,35	0,00
ANSSAL:	15.015,67	
Asigs. Familiares:	30.441,75	0,00
Total Contribuciones SS:	131.601,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.708,89
PAMI:	19.556,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.522,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.788,70
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:	43.422,94
Contribución adicional:	49.018,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.088,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.629,40
Aporte adicional	24.609,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.629,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	331.007,40	**Adicionales:**	3.310,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	289.732,90	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.848,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	199.531,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39788043-6

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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-44894695-4**
Nombre y Apellido: **LEILA DAIANA COPERTINO**

seleccionar CUIL: 27-44894695-4

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00			**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**655.106,17**	
Rem. Imponible 1:	414.183,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.183,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.183,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	535.658,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.183,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	535.658,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.105,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.179,41	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:	43.853,22	0,00
PAMI:	6.474,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.827,49	0,00
ANSSAL:	4.820,93	
Asigs. Familiares:	19.137,43	0,00
Total Contribuciones SS:	78.113,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.560,14
PAMI:	12.425,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.410,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.396,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.318,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.318,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.659,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.659,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	43.663,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	240.923,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-27524049-4**
Nombre y Apellido: **NILDA DEL HUERTO CORREA**

seleccionar CUIL: 23-27524049-4

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:	61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.012.152,82**	
Rem. Imponible 1:	673.015,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	673.015,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	673.015,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.012.152,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	673.015,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.012.152,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.012.152,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	666.011,74	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:	71.729,46	0,00
PAMI:	10.589,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.260,51	0,00
ANSSAL:	9.109,37	
Asigs. Familiares:	31.302,55	0,00
Total Contribuciones SS:	128.991,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.031,70
PAMI:	20.190,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.554,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.776,85
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:	51.619,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.619,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.809,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.809,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	551.679,00	**Adicionales:**	74.002,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.333,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	339.137,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**454.468,62**	
Rem. Imponible 1:	298.069,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.069,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.069,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	454.468,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.069,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	454.468,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	454.468,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	294.743,14	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:	31.743,84	0,00
PAMI:	4.686,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.770,59	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	13.852,93	0,00
Total Contribuciones SS:	61.812,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.787,69
PAMI:	8.942,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.124,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.177,87
Contribución adicional:	31.126,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,56
Aporte adicional	15.663,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.047,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.193,80	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.828,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.398,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**346.653,40**	
Rem. Imponible 1:	208.057,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.057,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.057,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.088,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.057,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.088,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.652,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	204.555,91	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:	22.030,67	0,00
PAMI:	3.252,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.922,83	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.614,13	0,00
Total Contribuciones SS:	41.343,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.886,35
PAMI:	6.241,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.389,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.978,53
Contribución adicional:	13.708,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	6.854,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	5.337,95
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	18.536,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**806.397,52**	
Rem. Imponible 1:	519.941,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	519.941,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	519.941,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	806.397,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	519.941,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	806.397,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	806.397,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	513.848,26	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:	55.341,46	0,00
PAMI:	8.170,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.830,17	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	24.150,87	0,00
Total Contribuciones SS:	100.834,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.193,56
PAMI:	15.598,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.977,82
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:	41.126,25
Contribución adicional:	7.229,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,77
Aporte adicional	3.714,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	479.960,73	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.980,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	286.456,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**303.508,53**	
Rem. Imponible 1:	184.316,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.316,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.316,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.103,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.316,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.103,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	303.508,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.024,88	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:	19.496,38	0,00
PAMI:	2.878,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.701,63	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.508,17	0,00
Total Contribuciones SS:	37.107,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.274,83
PAMI:	5.529,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.065,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.296,27
Contribución adicional:	15.687,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.843,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	139.231,86	**Adicionales:**	3.903,82
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.280,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.900,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.191,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**377.196,05**	
Rem. Imponible 1:	238.600,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.600,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.600,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.631,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.600,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.631,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	377.195,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.099,11	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:	25.320,17	0,00
PAMI:	3.738,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.209,93	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	11.049,66	0,00
Total Contribuciones SS:	46.840,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.246,10
PAMI:	7.158,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.665,65
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:	15.536,23
Contribución adicional:	11.875,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	5.937,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	9.040,93
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	45.377,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-44962070-4**
Nombre y Apellido: **CANDELA MAGALI DIAZ**

seleccionar CUIL: 23-44962070-4

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	148.119,00		**Adicionales:**	4.153,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-28543342-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**856.449,95**	
Rem. Imponible 1:	552.213,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	552.213,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	552.213,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	856.449,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	552.213,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	856.449,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	856.449,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	546.435,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.851,12	0,00
PAMI:	8.688,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.136,50	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	25.682,48	0,00
Total Contribuciones SS:	106.700,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.743,50
PAMI:	16.566,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.171,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.480,93
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:	43.678,91
Contribución adicional:	4.226,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.635,78
Aporte adicional	2.113,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.635,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	455.135,17	**Adicionales:**	54.616,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.462,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	304.236,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**411.433,22**	
Rem. Imponible 1:	380.007,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.007,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.007,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	395.852,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.007,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	395.852,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.432,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.004,01	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:	40.172,53	0,00
PAMI:	5.930,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.506,24	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	17.531,19	0,00
Total Contribuciones SS:	71.663,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.800,85
PAMI:	11.400,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.462,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.188,47
Contribución adicional:	6.402,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	3.201,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	9.487,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.425,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**330.614,79**	
Rem. Imponible 1:	192.019,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.019,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.019,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.050,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.019,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.050,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.614,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.517,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.303,37	0,00
PAMI:	2.997,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.772,07	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.860,34	0,00
Total Contribuciones SS:	38.456,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.122,16
PAMI:	5.760,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.144,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.160,58
Contribución adicional:	14.670,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.335,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	148.119,00		**Adicionales:**	4.153,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	3.683,66	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**349.033,46**	
Rem. Imponible 1:	210.437,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.437,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.437,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.468,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.437,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.468,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.032,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.936,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.287,02	0,00
PAMI:	3.290,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.945,20	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.726,00	0,00
Total Contribuciones SS:	41.771,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.148,18
PAMI:	6.313,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.722,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.099,92
Contribución adicional:	13.565,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	6.782,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	22.101,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**370.758,24**	
Rem. Imponible 1:	239.053,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.053,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.053,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.757,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.053,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.757,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.757,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.252,07	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:	25.444,35	0,00
PAMI:	3.756,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.220,77	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	11.103,85	0,00
Total Contribuciones SS:	50.867,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.295,89
PAMI:	7.171,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.653,52
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:	18.908,62
Contribución adicional:	33.368,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	16.784,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.381,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.704,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**330.614,79**	
Rem. Imponible 1:	192.019,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.019,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.019,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.050,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.019,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.050,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.614,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.517,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.303,37	0,00
PAMI:	2.997,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.772,07	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.860,34	0,00
Total Contribuciones SS:	38.456,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.122,16
PAMI:	5.760,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.144,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.160,58
Contribución adicional:	14.670,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.335,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00			**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	1			**Importe Horas Extra:**	3.683,66
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**780.728,49**	
Rem. Imponible 1:	512.052,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512.052,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512.052,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	780.728,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512.052,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	780.728,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	780.728,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	506.449,75	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:	54.544,64	0,00
PAMI:	8.052,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.760,63	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	23.803,14	0,00
Total Contribuciones SS:	99.920,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.325,80
PAMI:	15.361,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.081,95
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:	39.817,14
Contribución adicional:	11.550,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,57
Aporte adicional	5.875,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	441.343,20		**Adicionales:**	8.826,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	24.383,46		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.499,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.675,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**945.431,83**	
Rem. Imponible 1:	609.586,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	609.586,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	609.586,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	945.431,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	609.586,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	945.431,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	945.431,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	602.582,86	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:	64.898,17	0,00
PAMI:	9.581,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.664,28	0,00
ANSSAL:	8.508,88	
Asigs. Familiares:	28.321,39	0,00
Total Contribuciones SS:	116.973,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.054,52
PAMI:	18.287,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.269,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.611,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.216,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.216,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.193,49
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.193,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	551.679,00	**Adicionales:**	11.033,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.873,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	335.845,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-18850784-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**670.339,87**	
Rem. Imponible 1:	408.467,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.467,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.467,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.506,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.467,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.506,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.339,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.463,92	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:	43.237,66	0,00
PAMI:	6.383,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.773,76	0,00
ANSSAL:	4.864,56	
Asigs. Familiares:	18.868,80	0,00
Total Contribuciones SS:	77.128,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.931,44
PAMI:	12.254,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.432,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.617,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.565,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.565,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.782,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.782,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	29.641,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**404.125,43**	
Rem. Imponible 1:	260.568,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	260.568,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	260.568,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	404.125,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	260.568,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	404.125,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	404.125,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.766,89	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:	27.761,49	0,00
PAMI:	4.098,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.423,01	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	12.115,04	0,00
Total Contribuciones SS:	54.740,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.662,52
PAMI:	7.817,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.171,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.650,59
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:	20.610,40
Contribución adicional:	31.366,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.635,77
Aporte adicional	15.683,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.635,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	220.671,60		**Adicionales:**	19.860,44	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.036,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.557,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

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:	**823.081,60**	
Rem. Imponible 1:	530.698,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.698,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.698,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	823.081,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.698,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	823.081,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	823.081,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	525.095,93	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:	56.552,83	0,00
PAMI:	8.349,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.935,90	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	24.679,51	0,00
Total Contribuciones SS:	102.859,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.376,88
PAMI:	15.920,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.483,87
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:	41.977,14
Contribución adicional:	6.228,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,77
Aporte adicional	3.214,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	441.343,20		**Adicionales:**	48.547,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.807,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	292.382,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43817356-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**678.400,93**	
Rem. Imponible 1:	416.527,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	416.527,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	416.527,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.566,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	416.527,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.566,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	678.399,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.524,26	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:	44.105,76	0,00
PAMI:	6.511,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.849,53	0,00
ANSSAL:	4.937,10	
Asigs. Familiares:	19.247,64	0,00
Total Contribuciones SS:	78.651,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.818,07
PAMI:	12.495,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.468,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.782,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.976,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.976,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.988,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.988,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.896,85
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	37.111,09
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**341.665,99**	
Rem. Imponible 1:	203.070,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.070,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.070,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.101,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.070,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.101,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.665,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.568,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.493,56	0,00
PAMI:	3.173,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.875,95	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.379,73	0,00
Total Contribuciones SS:	40.445,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.337,77
PAMI:	6.092,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.691,41
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:	13.724,18
Contribución adicional:	14.007,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.003,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.734,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-44609869-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**655.519,69**	
Rem. Imponible 1:	393.646,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.646,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.646,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.685,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.646,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.685,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.518,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.643,12	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:	41.641,46	0,00
PAMI:	6.147,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.634,45	0,00
ANSSAL:	4.731,17	
Asigs. Familiares:	18.172,23	0,00
Total Contribuciones SS:	74.326,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.301,15
PAMI:	11.809,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.365,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.476,14
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:	26.809,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.809,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.404,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.404,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.820,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**660.221,22**	
Rem. Imponible 1:	390.799,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.799,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.799,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.388,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.799,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.388,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.221,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.795,85	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:	41.334,81	0,00
PAMI:	6.102,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.607,68	0,00
ANSSAL:	4.773,49	
Asigs. Familiares:	18.038,41	0,00
Total Contribuciones SS:	73.856,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.987,95
PAMI:	11.723,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.386,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.098,69
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:	27.049,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.049,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.524,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.524,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	306.214,84		**Adicionales:**	9.487,69	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	269.421,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-24426845-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**644.403,59**	
Rem. Imponible 1:	382.531,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.531,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.531,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.570,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.531,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.570,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.403,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.527,52	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:	40.444,31	0,00
PAMI:	5.970,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.529,96	0,00
ANSSAL:	4.631,13	
Asigs. Familiares:	17.649,79	0,00
Total Contribuciones SS:	72.226,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.078,43
PAMI:	11.475,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.315,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.869,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.243,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.243,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.121,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.121,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.705,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**327.523,54**	
Rem. Imponible 1:	188.928,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.928,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.928,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.959,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.928,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.959,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.523,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.426,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.970,45	0,00
PAMI:	2.948,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.743,01	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.715,05	0,00
Total Contribuciones SS:	37.899,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.782,13
PAMI:	5.667,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.711,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.002,93
Contribución adicional:	14.855,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	7.427,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.745,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**800.836,47**	
Rem. Imponible 1:	516.355,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.355,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.355,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	800.835,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.355,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	800.835,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	800.835,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	510.752,72	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:	55.008,07	0,00
PAMI:	8.120,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.801,08	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	24.005,38	0,00
Total Contribuciones SS:	100.277,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.799,12
PAMI:	15.490,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.475,81
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:	40.842,62
Contribución adicional:	7.563,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,77
Aporte adicional	3.881,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	441.343,20		**Adicionales:**	35.307,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.705,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	284.480,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-38824290-1**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD FUENTES**

seleccionar CUIL: 27-38824290-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**641.289,72**	
Rem. Imponible 1:	379.416,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.416,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.416,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.455,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.416,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.455,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.288,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.413,17	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:	40.108,90	0,00
PAMI:	5.921,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.500,68	0,00
ANSSAL:	4.603,10	
Asigs. Familiares:	17.503,42	0,00
Total Contribuciones SS:	71.637,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.735,85
PAMI:	11.382,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.301,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.419,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.084,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.084,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.042,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.042,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.896,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	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:	**523.307,53**	
Rem. Imponible 1:	282.384,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.384,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.384,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	403.860,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.384,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	403.860,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	523.307,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.941,52	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:	29.718,90	0,00
PAMI:	4.387,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.593,85	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	12.969,25	0,00
Total Contribuciones SS:	54.192,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.062,34
PAMI:	8.471,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.795,41
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:	20.596,90
Contribución adicional:	5.921,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	2.960,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	271.789,16	**Adicionales:**	7.641,52
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.954,23
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.:**	240.922,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**655.519,69**	
Rem. Imponible 1:	393.646,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.646,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.646,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.685,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.646,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.685,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.518,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.643,12	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:	41.641,46	0,00
PAMI:	6.147,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.634,45	0,00
ANSSAL:	4.731,17	
Asigs. Familiares:	18.172,23	0,00
Total Contribuciones SS:	74.326,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.301,15
PAMI:	11.809,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.365,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.476,14
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:	26.809,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.809,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.404,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.404,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.820,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	148.119,00		**Adicionales:**	4.153,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-26324590-9**
Nombre y Apellido: **GARCIA MARIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-26324590-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.062.020,78**	
Rem. Imponible 1:	696.542,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	696.542,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	696.542,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.062.020,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	696.542,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.062.020,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.062.020,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	689.538,59	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:	74.263,31	0,00
PAMI:	10.963,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.481,66	0,00
ANSSAL:	9.558,18	
Asigs. Familiares:	32.408,31	0,00
Total Contribuciones SS:	133.675,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.619,65
PAMI:	20.896,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.779,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.295,01
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:	54.163,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.163,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.081,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.081,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	551.679,00	**Adicionales:**	60.684,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.168,68	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.009,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	365.478,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-34700675-6**
Nombre y Apellido: **YANINA LUCRECIA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-34700675-6

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: 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**327.749,80**	
Rem. Imponible 1:	211.323,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.323,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.323,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.749,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.323,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.749,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.749,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.942,08	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:	22.503,06	0,00
PAMI:	3.322,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.964,06	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	9.820,28	0,00
Total Contribuciones SS:	45.951,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.245,57
PAMI:	6.339,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.771,29
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:	16.715,22
Contribución adicional:	35.948,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,77
Aporte adicional	18.074,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	187.570,86	**Adicionales:**	7.502,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.249,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.426,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**913.546,36**	
Rem. Imponible 1:	589.027,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	589.027,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	589.027,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	913.545,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	589.027,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	913.545,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	913.545,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	582.864,69	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:	62.774,53	0,00
PAMI:	9.267,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.478,93	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	27.394,64	0,00
Total Contribuciones SS:	113.257,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.793,07
PAMI:	17.670,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.649,93
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:	46.590,84
Contribución adicional:	800,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	500,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	485.477,52		**Adicionales:**	58.257,30	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.293,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	324.518,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**385.587,68**	
Rem. Imponible 1:	248.615,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.615,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.615,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.587,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.615,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.587,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.587,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.814,21	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:	26.474,19	0,00
PAMI:	3.908,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.310,65	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	11.553,27	0,00
Total Contribuciones SS:	52.588,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.347,72
PAMI:	7.458,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.992,21
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:	19.664,96
Contribución adicional:	32.478,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	16.339,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	8.826,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.117,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.972,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**651.066,59**	
Rem. Imponible 1:	450.333,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.333,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.333,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	651.066,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.333,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	651.066,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	651.066,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.622,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.778,15	0,00
PAMI:	7.053,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.170,05	0,00
ANSSAL:	5.859,60	
Asigs. Familiares:	20.850,26	0,00
Total Contribuciones SS:	85.711,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.536,65
PAMI:	13.509,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.929,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.976,44
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:	33.204,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.204,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.602,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.602,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	372.176,15	**Adicionales:**	78.156,99
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.:**	200.733,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**707.083,59**	
Rem. Imponible 1:	445.211,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	445.211,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	445.211,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	577.250,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	445.211,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	577.250,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	707.083,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	438.207,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.194,95	0,00
PAMI:	6.967,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.119,15	0,00
ANSSAL:	5.195,25	
Asigs. Familiares:	20.595,75	0,00
Total Contribuciones SS:	84.072,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.973,23
PAMI:	13.356,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.597,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.927,20
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:	29.439,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.439,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.719,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.719,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	44.955,07
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	29.736,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-27599037-5**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ MIRIAM ESTER**

seleccionar CUIL: 27-27599037-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**641.289,72**	
Rem. Imponible 1:	379.416,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.416,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.416,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.455,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.416,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.455,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.288,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.413,17	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:	40.108,90	0,00
PAMI:	5.921,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.500,68	0,00
ANSSAL:	4.603,10	
Asigs. Familiares:	17.503,42	0,00
Total Contribuciones SS:	71.637,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.735,85
PAMI:	11.382,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.301,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.419,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.084,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.084,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.042,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.042,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.896,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-29422641-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA DANIELA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-29422641-9

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:	**645.597,28**	
Rem. Imponible 1:	383.724,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.724,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.724,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	515.763,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.724,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	515.763,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.596,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.721,03	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:	40.572,85	0,00
PAMI:	5.989,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.541,18	0,00
ANSSAL:	4.641,87	
Asigs. Familiares:	17.705,89	0,00
Total Contribuciones SS:	72.451,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.209,72
PAMI:	11.511,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.320,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.042,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.303,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.303,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.151,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.151,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	9.487,69
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.717,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**345.349,72**	
Rem. Imponible 1:	206.754,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.754,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.754,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.785,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.754,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.785,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	345.349,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.252,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.890,29	0,00
PAMI:	3.231,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.910,57	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.552,87	0,00
Total Contribuciones SS:	41.108,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.742,97
PAMI:	6.202,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,12
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:	13.912,05
Contribución adicional:	13.786,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	6.893,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	18.418,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**544.997,51**	
Rem. Imponible 1:	314.549,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.549,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.549,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	430.743,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.549,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	430.743,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	544.996,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.385,96	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:	33.213,17	0,00
PAMI:	4.903,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.898,83	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	14.494,14	0,00
Total Contribuciones SS:	60.032,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.600,41
PAMI:	9.436,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.298,40
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:	21.967,92
Contribución adicional:	4.308,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	2.154,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	259.972,24		**Adicionales:**	7.309,28	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	47.267,68	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	230.448,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**370.758,24**	
Rem. Imponible 1:	239.053,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.053,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.053,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.757,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.053,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.757,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.757,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.252,07	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:	25.444,35	0,00
PAMI:	3.756,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.220,77	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	11.103,85	0,00
Total Contribuciones SS:	50.867,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.295,89
PAMI:	7.171,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.653,52
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:	18.908,62
Contribución adicional:	33.368,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	16.784,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.381,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.704,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**622.421,10**	
Rem. Imponible 1:	371.023,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.023,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.023,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	497.780,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.023,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	497.780,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	622.420,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.299,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.235,08	0,00
PAMI:	5.792,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.424,42	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	17.122,09	0,00
Total Contribuciones SS:	70.096,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.812,56
PAMI:	11.130,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.204,78
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:	25.386,82
Contribución adicional:	286,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	143,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	283.606,08		**Adicionales:**	7.973,76	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	7.350,32	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.093,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.397,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-43796244-3**
Nombre y Apellido: **BRISA ANAHI GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-43796244-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**602.256,28**	
Rem. Imponible 1:	356.096,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	356.096,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	356.096,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	480.213,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	356.096,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	480.213,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.256,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	349.512,98	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:	37.642,55	0,00
PAMI:	5.557,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.285,42	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	16.427,11	0,00
Total Contribuciones SS:	67.435,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.170,61
PAMI:	10.682,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.115,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.490,87
Contribución adicional:	1.340,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	670,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.697,62	**Adicionales:**	7.807,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.591,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	246.159,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**773.074,54**	
Rem. Imponible 1:	507.032,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	507.032,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	507.032,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	773.074,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	507.032,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	773.074,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	773.074,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	501.429,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.003,97	0,00
PAMI:	7.972,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.713,44	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	23.567,19	0,00
Total Contribuciones SS:	99.016,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.773,58
PAMI:	15.210,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.379,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.426,78
Contribución adicional:	12.009,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,56
Aporte adicional	6.104,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	4.413,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.144,41	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.131,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	266.041,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**646.194,03**	
Rem. Imponible 1:	384.321,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	384.321,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	384.321,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.360,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	384.321,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.360,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	646.193,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	377.317,79	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:	40.637,13	0,00
PAMI:	5.999,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.546,79	0,00
ANSSAL:	4.647,24	
Asigs. Familiares:	17.733,94	0,00
Total Contribuciones SS:	72.564,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.275,36
PAMI:	11.529,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.323,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.128,62
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:	26.334,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.334,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.167,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.167,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	10.078,54	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	3.722,93	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**645.000,94**	
Rem. Imponible 1:	383.127,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.127,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.127,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	515.166,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.127,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	515.166,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.999,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.124,28	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:	40.508,58	0,00
PAMI:	5.980,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.535,57	0,00
ANSSAL:	4.636,50	
Asigs. Familiares:	17.677,84	0,00
Total Contribuciones SS:	72.338,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.144,08
PAMI:	11.493,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.318,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.956,17
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:	26.273,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.273,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.136,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.136,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.896,85
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.711,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-21746785-9**
Nombre y Apellido: **GRACIELA DEL VALLE GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-21746785-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**823.081,29**	
Rem. Imponible 1:	530.698,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.698,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.698,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	823.081,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.698,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	823.081,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	823.081,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	525.095,93	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:	56.552,83	0,00
PAMI:	8.349,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.935,90	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	24.679,51	0,00
Total Contribuciones SS:	102.859,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.376,88
PAMI:	15.920,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.483,87
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:	41.977,14
Contribución adicional:	6.228,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,77
Aporte adicional	3.214,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	48.547,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.807,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	292.382,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**616.772,37**	
Rem. Imponible 1:	365.374,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	365.374,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	365.374,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.132,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	365.374,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.132,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	616.771,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	358.651,07	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:	38.626,72	0,00
PAMI:	5.702,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.371,32	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	16.856,60	0,00
Total Contribuciones SS:	69.080,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.191,21
PAMI:	10.961,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.413,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.098,73
Contribución adicional:	625,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	312,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.606,08			**Adicionales:**	9.675,40
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.093,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.397,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**280.720,53**	
Rem. Imponible 1:	192.019,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.019,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.019,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.279,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.019,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.279,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.720,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.517,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.303,37	0,00
PAMI:	2.997,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.772,07	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.860,34	0,00
Total Contribuciones SS:	38.456,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.122,16
PAMI:	5.760,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.144,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.948,25
Contribución adicional:	16.096,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	8.048,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.683,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.700,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	8.306,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-29628008-4**
Nombre y Apellido: **MARIA ANA GUILLEN**

seleccionar CUIL: 27-29628008-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**306.141,78**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	244.462,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	244.462,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.141,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.467,58
Contribución adicional:	15.485,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.742,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.805,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-40294083-8**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ CAMILA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-40294083-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**390.364,92**	
Rem. Imponible 1:	256.026,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.026,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.026,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.364,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.026,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.364,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.364,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	253.224,87	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:	27.272,32	0,00
PAMI:	4.026,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.380,31	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	11.901,57	0,00
Total Contribuciones SS:	54.339,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.162,90
PAMI:	7.680,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.238,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.908,57
Contribución adicional:	34.972,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,56
Aporte adicional	17.586,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	4.413,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.191,73	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.749,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.338,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-28792905-1**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ FLAVIA**

seleccionar CUIL: 27-28792905-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**779.659,79**	
Rem. Imponible 1:	540.617,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	540.617,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	540.617,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	779.659,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	540.617,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	779.659,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	779.659,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	535.994,77	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:	57.726,64	0,00
PAMI:	8.522,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.038,35	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	25.191,75	0,00
Total Contribuciones SS:	105.238,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.467,89
PAMI:	16.218,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.379,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.065,98
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:	39.762,63
Contribución adicional:	11.614,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.817,56
Aporte adicional	5.807,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.817,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	364.108,14	**Adicionales:**	121.451,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.694,11	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.363,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	239.042,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-45915014-0**
Nombre y Apellido: **YAMILA AYELEN HENRIQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-45915014-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**659.224,74**	
Rem. Imponible 1:	397.352,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.352,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.352,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.391,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.352,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.391,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	659.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.348,32	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:	42.040,51	0,00
PAMI:	6.206,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.669,27	0,00
ANSSAL:	4.764,52	
Asigs. Familiares:	18.346,37	0,00
Total Contribuciones SS:	75.027,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.708,72
PAMI:	11.920,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.382,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.011,54
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:	26.998,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.998,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.499,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.499,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	18.526,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-33898970-4**
Nombre y Apellido: **ADRIANA NOELIA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-33898970-4

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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-34740238-4**
Nombre y Apellido: **DAIANA LUCIA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-34740238-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-38204999-9**
Nombre y Apellido: **DENISE MACARENA HIDALGO**

seleccionar CUIL: 27-38204999-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**394.192,02**	
Rem. Imponible 1:	258.536,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.536,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.536,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.191,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.536,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.191,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.191,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	255.734,94	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:	27.542,65	0,00
PAMI:	4.066,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.403,91	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	12.019,54	0,00
Total Contribuciones SS:	54.791,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.439,01
PAMI:	7.756,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.589,67
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:	20.103,75
Contribución adicional:	34.742,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,57
Aporte adicional	17.471,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	6.620,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.311,26	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.933,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	135.655,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-35422534-4**
Nombre y Apellido: **ROXANA ELIZABETH HOLY**

seleccionar CUIL: 23-35422534-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**648.108,61**	
Rem. Imponible 1:	386.236,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.236,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.236,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.275,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.236,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.275,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.108,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.232,72	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:	40.843,36	0,00
PAMI:	6.029,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.564,79	0,00
ANSSAL:	4.664,48	
Asigs. Familiares:	17.823,94	0,00
Total Contribuciones SS:	72.926,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.486,00
PAMI:	11.587,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.332,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.405,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.432,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.432,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.216,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.216,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.410,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-21388084-0**
Nombre y Apellido: **ALICIA HUYCHIQUEO**

seleccionar CUIL: 27-21388084-0

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: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**190.303,50**	
Rem. Imponible 1:	124.812,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.812,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.812,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.302,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.812,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.302,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.302,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.447,12	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:	13.295,25	0,00
PAMI:	1.962,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.160,40	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	5.802,01	0,00
Total Contribuciones SS:	30.979,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.729,41
PAMI:	3.744,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.868,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.705,43
Contribución adicional:	46.976,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,57
Aporte adicional	23.588,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.577,40	**Adicionales:**	2.151,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	5.943,47	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.140,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.490,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**411.541,50**	
Rem. Imponible 1:	265.349,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	265.349,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	265.349,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.540,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	265.349,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.540,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.540,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.547,97	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:	28.276,42	0,00
PAMI:	4.174,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.467,95	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	12.339,75	0,00
Total Contribuciones SS:	55.600,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.188,44
PAMI:	7.960,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.334,94
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:	20.988,57
Contribución adicional:	30.921,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	15.560,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	220.671,60		**Adicionales:**	24.273,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.403,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	146.192,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-36457679-5**
Nombre y Apellido: **CELESTE GISEL INSAURRALDE**

seleccionar CUIL: 27-36457679-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**780.728,73**	
Rem. Imponible 1:	512.052,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512.052,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512.052,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	780.728,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512.052,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	780.728,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	780.728,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	506.449,75	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:	54.544,64	0,00
PAMI:	8.052,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.760,63	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	23.803,14	0,00
Total Contribuciones SS:	99.920,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.325,80
PAMI:	15.361,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.081,95
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:	39.817,14
Contribución adicional:	11.550,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,57
Aporte adicional	5.875,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	8.826,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.383,46	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.499,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.676,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-93994042-7**
Nombre y Apellido: **ELIANA DENISE JARA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-93994042-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**926.158,75**	
Rem. Imponible 1:	607.435,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	607.435,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	607.435,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	926.158,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	607.435,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	926.158,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	926.158,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	601.271,81	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:	64.756,97	0,00
PAMI:	9.560,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.651,96	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	28.259,78	0,00
Total Contribuciones SS:	116.988,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.817,86
PAMI:	18.223,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.435,48
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:	47.234,06
Contribución adicional:	2.824,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,56
Aporte adicional	1.512,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	485.477,52	**Adicionales:**	48.547,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	28.925,48	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.484,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	318.723,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-31434396-4**
Nombre y Apellido: **EUGENIA LUCIA DE LOS ANGELES JIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-31434396-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**369.471,95**	
Rem. Imponible 1:	338.046,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	338.046,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	338.046,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.891,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	338.046,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.891,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.471,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	331.883,14	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:	35.743,81	0,00
PAMI:	5.276,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.119,70	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	15.598,51	0,00
Total Contribuciones SS:	64.261,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.185,10
PAMI:	10.141,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.588,01
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:	18.048,44
Contribución adicional:	8.920,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	4.460,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	05 - Licencia por maternidad	/	23
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.972,24	**Adicionales:**	11.988,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.085,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	104.211,42	**Conceptos no remun.:**	31.425,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-32039781-8**
Nombre y Apellido: **PAOLA ELIZABETH JOFRE**

seleccionar CUIL: 27-32039781-8

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**597.930,97**	
Rem. Imponible 1:	388.430,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.430,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.430,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	597.930,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.430,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	597.930,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	597.930,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	381.426,48	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:	41.079,63	0,00
PAMI:	6.064,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.585,41	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	17.927,04	0,00
Total Contribuciones SS:	74.191,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.727,32
PAMI:	11.652,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.147,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.494,44
Contribución adicional:	1.020,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	510,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.430,16	**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.:**	209.500,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-40130144-0**
Nombre y Apellido: **YAMILA AYLEN LAGRAÑA**

seleccionar CUIL: 27-40130144-0

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:	**344.509,66**	
Rem. Imponible 1:	205.914,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.914,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.914,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.945,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.914,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.945,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.509,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.412,19	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:	21.799,79	0,00
PAMI:	3.218,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.902,67	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.513,37	0,00
Total Contribuciones SS:	40.957,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.650,54
PAMI:	6.177,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.089,48
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:	13.869,20
Contribución adicional:	13.836,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	6.918,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	21.731,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-42722519-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA MILAGROS SELENA LAZARTE**

seleccionar CUIL: 23-42722519-4

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:	**349.033,46**	
Rem. Imponible 1:	210.437,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.437,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.437,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.468,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.437,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.468,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.032,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.936,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.287,02	0,00
PAMI:	3.290,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.945,20	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.726,00	0,00
Total Contribuciones SS:	41.771,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.148,18
PAMI:	6.313,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.722,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.099,92
Contribución adicional:	13.565,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	6.782,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	22.101,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**583.943,51**	
Rem. Imponible 1:	376.509,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	376.509,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	376.509,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	583.942,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	376.509,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	583.942,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	583.942,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.307,12	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:	40.097,48	0,00
PAMI:	5.919,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.499,69	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	17.498,43	0,00
Total Contribuciones SS:	75.357,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.416,03
PAMI:	11.295,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.897,33
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:	29.781,08
Contribución adicional:	20.577,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,77
Aporte adicional	10.388,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	331.007,40	**Adicionales:**	16.550,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.951,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	207.434,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**327.523,54**	
Rem. Imponible 1:	188.928,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.928,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.928,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.959,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.928,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.959,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.523,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.426,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.970,45	0,00
PAMI:	2.948,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.743,01	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.715,05	0,00
Total Contribuciones SS:	37.899,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.782,13
PAMI:	5.667,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.711,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.002,93
Contribución adicional:	14.855,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	7.427,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.745,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-42556502-3**
Nombre y Apellido: **JULIETA CANDELA LUCIA LEON**

seleccionar CUIL: 27-42556502-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.053,84**	
Rem. Imponible 1:	92.599,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.599,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.599,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.599,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.599,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.599,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.053,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.848,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.784,37	0,00
PAMI:	1.444,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	853,97	0,00
ANSSAL:	4.521,58	
Asigs. Familiares:	4.269,87	0,00
Total Contribuciones SS:	20.874,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.185,92
PAMI:	2.777,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.260,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.224,69
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:	6.405,57
Contribución adicional:	22.607,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.622,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.811,15
Aporte adicional	11.303,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.811,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.869,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.730,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.454,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**684.359,13**	
Rem. Imponible 1:	469.023,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	469.023,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	469.023,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	684.358,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	469.023,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	684.358,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.358,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.820,85	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:	50.061,21	0,00
PAMI:	7.390,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.369,32	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	21.846,58	0,00
Total Contribuciones SS:	93.678,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.592,54
PAMI:	14.070,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.683,45
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:	34.902,29
Contribución adicional:	25.674,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	12.937,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	331.007,40	**Adicionales:**	29.790,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	78.170,51	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.054,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	215.336,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**763.760,22**	
Rem. Imponible 1:	492.450,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	492.450,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	492.450,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	763.759,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	492.450,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	763.759,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	763.759,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	486.847,37	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:	52.433,46	0,00
PAMI:	7.740,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.576,37	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	22.881,83	0,00
Total Contribuciones SS:	95.974,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.169,53
PAMI:	14.773,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.129,06
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:	38.951,76
Contribución adicional:	9.787,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	4.994,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20			**Adicionales:**	13.240,30
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.866,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.309,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**438.916,82**	
Rem. Imponible 1:	255.970,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.970,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.970,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	343.131,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.970,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	343.131,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	438.916,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.348,41	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:	27.070,22	0,00
PAMI:	3.996,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.362,68	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	11.813,38	0,00
Total Contribuciones SS:	49.765,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.156,79
PAMI:	7.679,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.499,72
Contribución adicional:	9.565,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	4.782,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.517,08	**Adicionales:**	5.481,96
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.367,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.604,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.945,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**651.813,67**	
Rem. Imponible 1:	389.941,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.941,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.941,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.980,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.941,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.980,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	651.813,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.937,92	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:	41.242,41	0,00
PAMI:	6.088,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.599,62	0,00
ANSSAL:	4.697,83	
Asigs. Familiares:	17.998,08	0,00
Total Contribuciones SS:	73.626,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.893,58
PAMI:	11.698,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.348,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.940,74
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:	26.621,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.621,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.310,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.310,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.115,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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: 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:	**615.999,22**	
Rem. Imponible 1:	367.220,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.220,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.220,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.657,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.220,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.657,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	615.998,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.566,50	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:	38.833,01	0,00
PAMI:	5.733,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.389,33	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	16.946,63	0,00
Total Contribuciones SS:	69.425,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.394,20
PAMI:	11.016,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.672,32
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:	25.125,51
Contribución adicional:	594,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	297,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	280.651,85	**Adicionales:**	7.890,70
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.335,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.342,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.779,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-42154671-7**
Nombre y Apellido: **MELANIE TATIANA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-42154671-7

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:	**644.403,59**	
Rem. Imponible 1:	382.531,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.531,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.531,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.570,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.531,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.570,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.403,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.527,52	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:	40.444,31	0,00
PAMI:	5.970,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.529,96	0,00
ANSSAL:	4.631,13	
Asigs. Familiares:	17.649,79	0,00
Total Contribuciones SS:	72.226,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.078,43
PAMI:	11.475,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.315,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.869,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.243,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.243,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.121,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.121,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.705,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	27 - Chaco
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**793.420,75**	
Rem. Imponible 1:	511.574,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	511.574,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	511.574,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	793.420,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	511.574,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	793.420,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	793.420,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	505.971,64	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:	54.493,15	0,00
PAMI:	8.044,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.756,13	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	23.780,67	0,00
Total Contribuciones SS:	99.416,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.273,20
PAMI:	15.347,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.171,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.791,46
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:	40.464,45
Contribución adicional:	8.008,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.635,78
Aporte adicional	4.004,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.635,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	441.343,20		**Adicionales:**	30.894,02	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.337,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	281.846,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-44260996-4**
Nombre y Apellido: **VALENTINA MACARENA FIORELLA LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-44260996-4

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:	**341.665,99**	
Rem. Imponible 1:	203.070,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.070,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.070,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.101,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.070,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.101,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.665,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.568,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.493,56	0,00
PAMI:	3.173,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.875,95	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.379,73	0,00
Total Contribuciones SS:	40.445,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.337,77
PAMI:	6.092,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.691,41
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:	13.724,18
Contribución adicional:	14.007,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.003,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.734,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-42817387-8**
Nombre y Apellido: **TAYRA MALENA LUNA**

seleccionar CUIL: 27-42817387-8

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:	**602.256,28**	
Rem. Imponible 1:	356.096,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	356.096,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	356.096,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	480.213,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	356.096,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	480.213,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.256,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	349.512,98	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:	37.642,55	0,00
PAMI:	5.557,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.285,42	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	16.427,11	0,00
Total Contribuciones SS:	67.435,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.170,61
PAMI:	10.682,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.115,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.490,87
Contribución adicional:	1.340,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	670,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.697,62	**Adicionales:**	7.807,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.591,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	246.159,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**679.761,00**	
Rem. Imponible 1:	417.888,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.888,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.888,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.927,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.888,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	549.927,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	679.760,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	410.884,61	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:	44.252,27	0,00
PAMI:	6.533,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.862,32	0,00
ANSSAL:	4.949,35	
Asigs. Familiares:	19.311,58	0,00
Total Contribuciones SS:	78.908,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.967,71
PAMI:	12.536,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.474,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.979,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.046,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.046,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.023,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.023,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	43.663,09
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.705,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-26826157-0**
Nombre y Apellido: **CRISTINA ISABEL MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-26826157-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**330.614,79**	
Rem. Imponible 1:	192.019,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.019,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.019,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.050,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.019,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.050,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.614,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.517,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.303,37	0,00
PAMI:	2.997,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.772,07	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.860,34	0,00
Total Contribuciones SS:	38.456,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.122,16
PAMI:	5.760,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.144,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.160,58
Contribución adicional:	14.670,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.335,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.683,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-29828839-2**
Nombre y Apellido: **LUCIA MERCEDES MAGNATTI**

seleccionar CUIL: 27-29828839-2

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:	**644.403,59**	
Rem. Imponible 1:	382.531,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.531,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.531,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.570,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.531,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.570,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.403,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.527,52	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:	40.444,31	0,00
PAMI:	5.970,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.529,96	0,00
ANSSAL:	4.631,13	
Asigs. Familiares:	17.649,79	0,00
Total Contribuciones SS:	72.226,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.078,43
PAMI:	11.475,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.315,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.869,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.243,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.243,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.121,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.121,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.705,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-28222513-7**
Nombre y Apellido: **ELINA DEL VALLE MAHMOUD**

seleccionar CUIL: 27-28222513-7

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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**918.736,65**	
Rem. Imponible 1:	592.374,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	592.374,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	592.374,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	918.736,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	592.374,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	918.736,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	918.736,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	586.176,42	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:	63.131,20	0,00
PAMI:	9.320,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.510,06	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	27.550,29	0,00
Total Contribuciones SS:	113.853,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.161,21
PAMI:	17.771,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.118,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.855,56
Contribución adicional:	489,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	344,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	488.235,91	**Adicionales:**	58.588,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.550,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	326.361,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**486.897,41**	
Rem. Imponible 1:	313.937,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.937,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.937,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.896,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.937,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.896,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.896,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.365,19	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:	33.426,33	0,00
PAMI:	4.934,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.917,43	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	14.587,16	0,00
Total Contribuciones SS:	64.207,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.533,08
PAMI:	9.418,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.137,21
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:	24.831,75
Contribución adicional:	26.399,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	13.299,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	281.356,29		**Adicionales:**	8.440,69	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.140,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.960,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**643.062,21**	
Rem. Imponible 1:	381.189,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.189,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.189,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	513.228,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.189,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	513.228,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.061,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.185,70	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:	40.299,80	0,00
PAMI:	5.949,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.517,35	0,00
ANSSAL:	4.619,06	
Asigs. Familiares:	17.586,73	0,00
Total Contribuciones SS:	71.972,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.930,83
PAMI:	11.435,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.309,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.676,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.174,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.174,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.087,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.087,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	10.669,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-41263096-9**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE ADRIANA MANRIQUE**

seleccionar CUIL: 27-41263096-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**330.614,79**	
Rem. Imponible 1:	192.019,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.019,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.019,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.050,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.019,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.050,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.614,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.517,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.303,37	0,00
PAMI:	2.997,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.772,07	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.860,34	0,00
Total Contribuciones SS:	38.456,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.122,16
PAMI:	5.760,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.144,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.160,58
Contribución adicional:	14.670,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.335,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.683,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**904.107,79**	
Rem. Imponible 1:	619.626,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	619.626,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	619.626,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	904.106,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	619.626,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	904.106,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	904.106,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	614.023,85	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:	66.130,37	0,00
PAMI:	9.762,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.771,82	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	28.859,12	0,00
Total Contribuciones SS:	120.534,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.158,95
PAMI:	18.588,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.767,97
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:	46.109,45
Contribución adicional:	12.489,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	6.344,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	35.307,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	103.271,13	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.705,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	284.481,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**763.760,04**	
Rem. Imponible 1:	492.450,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	492.450,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	492.450,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	763.759,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	492.450,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	763.759,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	763.759,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	486.847,37	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:	52.433,46	0,00
PAMI:	7.740,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.576,37	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	22.881,83	0,00
Total Contribuciones SS:	95.974,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.169,53
PAMI:	14.773,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.129,06
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:	38.951,76
Contribución adicional:	9.787,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	4.994,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	13.240,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.866,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.309,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-94032079-3**
Nombre y Apellido: **ESTER VIOLETA MENDOZA CONTRERAS**

seleccionar CUIL: 27-94032079-3

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:	**643.652,40**	
Rem. Imponible 1:	381.780,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.780,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.780,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	513.819,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.780,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	513.819,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.652,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.776,55	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:	40.363,43	0,00
PAMI:	5.958,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.522,90	0,00
ANSSAL:	4.624,37	
Asigs. Familiares:	17.614,50	0,00
Total Contribuciones SS:	72.084,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.995,83
PAMI:	11.453,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.312,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.761,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.204,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.204,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.102,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.102,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	11.260,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**330.614,79**	
Rem. Imponible 1:	192.019,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.019,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.019,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.050,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.019,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.050,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.614,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.517,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.303,37	0,00
PAMI:	2.997,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.772,07	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.860,34	0,00
Total Contribuciones SS:	38.456,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.122,16
PAMI:	5.760,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.144,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.160,58
Contribución adicional:	14.670,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.335,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.683,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**788.382,64**	
Rem. Imponible 1:	517.072,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	517.072,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	517.072,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	788.382,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	517.072,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	788.382,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	788.382,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.469,89	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:	55.085,31	0,00
PAMI:	8.132,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.807,82	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	24.039,08	0,00
Total Contribuciones SS:	100.823,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.878,01
PAMI:	15.512,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.784,76
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:	40.207,51
Contribución adicional:	11.091,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,56
Aporte adicional	5.645,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	13.240,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.622,52	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.866,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.309,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-29654696-3**
Nombre y Apellido: **NATALIA MAGDALENA MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-29654696-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-32168138-8**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN DAVID MONJE NARVAEZ**

seleccionar CUIL: 20-32168138-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.305.065,86**	
Rem. Imponible 1:	942.880,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	942.880,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	942.880,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.305.065,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	942.880,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.305.065,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.305.065,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	935.876,66	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:	100.793,92	0,00
PAMI:	14.880,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.797,24	0,00
ANSSAL:	11.745,59	
Asigs. Familiares:	43.986,20	0,00
Total Contribuciones SS:	180.203,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.716,84
PAMI:	28.286,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.887,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.891,05
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:	66.558,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.558,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.364,17
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.364,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	551.679,00		**Adicionales:**	55.167,90	
Cant. horas extra:	28		**Importe Horas Extra:**	285.483,09	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.550,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.185,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.028.852,13**	
Rem. Imponible 1:	663.373,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	663.373,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	663.373,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.028.851,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	663.373,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.028.851,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.028.851,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	656.369,91	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:	70.691,04	0,00
PAMI:	10.436,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.169,88	0,00
ANSSAL:	9.259,66	
Asigs. Familiares:	30.849,39	0,00
Total Contribuciones SS:	127.406,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.971,09
PAMI:	19.901,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.644,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.517,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.471,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.471,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.320,71
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.320,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	551.679,00		**Adicionales:**	60.684,69	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.009,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	365.478,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-43393293-0**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MONTOVIO**

seleccionar CUIL: 27-43393293-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**648.108,61**	
Rem. Imponible 1:	386.236,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.236,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.236,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.275,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.236,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.275,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.108,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.232,72	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:	40.843,36	0,00
PAMI:	6.029,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.564,79	0,00
ANSSAL:	4.664,48	
Asigs. Familiares:	17.823,94	0,00
Total Contribuciones SS:	72.926,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.486,00
PAMI:	11.587,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.332,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.405,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.432,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.432,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.216,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.216,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.410,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-28871040-1**
Nombre y Apellido: **MARIELA ELIZABETH MORALES PACHECO**

seleccionar CUIL: 27-28871040-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**411.541,23**	
Rem. Imponible 1:	265.349,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	265.349,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	265.349,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.540,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	265.349,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.540,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.540,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.547,97	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:	28.276,42	0,00
PAMI:	4.174,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.467,95	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	12.339,75	0,00
Total Contribuciones SS:	55.600,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.188,44
PAMI:	7.960,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.334,94
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:	20.988,57
Contribución adicional:	30.921,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	15.560,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	24.273,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.403,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	146.191,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-41547835-1**
Nombre y Apellido: **MUÑOZ ANGELES VERONICA**

seleccionar CUIL: 27-41547835-1

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:	**108.966,97**	
Rem. Imponible 1:	62.772,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.772,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.772,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.780,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.772,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.780,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.966,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.760,59	0,00
PAMI:	998,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	590,06	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	2.950,30	0,00
Total Contribuciones SS:	15.822,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.904,96
PAMI:	1.883,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.049,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.323,81
Contribución adicional:	25.066,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	12.533,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 21
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.368,06	**Adicionales:**	1.384,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.020,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.194,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.161.212,58**	
Rem. Imponible 1:	779.270,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	779.270,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	779.270,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.161.211,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	779.270,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.161.211,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.161.211,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	772.267,28	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:	83.173,19	0,00
PAMI:	12.279,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.259,31	0,00
ANSSAL:	10.450,91	
Asigs. Familiares:	36.296,56	0,00
Total Contribuciones SS:	149.459,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.719,81
PAMI:	23.378,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.240,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.338,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.221,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.221,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.695,90
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.695,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	551.679,00	**Adicionales:**	88.268,64
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	86.015,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.307,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	381.941,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-32609588-0**
Nombre y Apellido: **MARIA CECILIA NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-32609588-0

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:	**330.614,79**	
Rem. Imponible 1:	192.019,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.019,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.019,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.050,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.019,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.050,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.614,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.517,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.303,37	0,00
PAMI:	2.997,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.772,07	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.860,34	0,00
Total Contribuciones SS:	38.456,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.122,16
PAMI:	5.760,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.144,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.160,58
Contribución adicional:	14.670,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.335,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.683,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**431.125,11**	
Rem. Imponible 1:	295.470,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	295.470,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	295.470,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.125,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	295.470,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.125,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.125,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.668,71	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:	31.520,42	0,00
PAMI:	4.653,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.751,09	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	13.755,43	0,00
Total Contribuciones SS:	62.690,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.501,72
PAMI:	8.864,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.386,05
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:	21.987,38
Contribución adicional:	40.868,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	20.534,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	6.620,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	49.245,03	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.933,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	135.654,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	8.306,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-46431844-6**
Nombre y Apellido: **JUAN SEBASTIAN NOGUERA**

seleccionar CUIL: 20-46431844-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-26517107-4**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ GLADYS NOEMI**

seleccionar CUIL: 27-26517107-4

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:	**452.054,15**	
Rem. Imponible 1:	309.813,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.813,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.813,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	452.053,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.813,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	452.053,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	452.053,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.011,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.065,18	0,00
PAMI:	4.881,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.885,91	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	14.429,56	0,00
Total Contribuciones SS:	65.272,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.079,47
PAMI:	9.294,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.394,09
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:	23.054,72
Contribución adicional:	39.613,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	19.906,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	17.653,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	51.635,57	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.852,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.240,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-39924398-5**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ PAULA GISELE**

seleccionar CUIL: 27-39924398-5

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:	**618.746,07**	
Rem. Imponible 1:	367.348,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.348,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.348,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	494.105,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.348,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	494.105,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	618.745,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.624,59	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:	38.839,27	0,00
PAMI:	5.733,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.389,87	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	16.949,36	0,00
Total Contribuciones SS:	69.435,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.408,29
PAMI:	11.020,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.690,25
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:	25.199,38
Contribución adicional:	507,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	253,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.606,08	**Adicionales:**	7.973,76
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.675,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.093,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.397,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**635.461,10**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	508.224,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	508.224,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.460,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.574,02	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.502,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.287,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.322,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.919,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.919,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.959,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.959,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	256.635,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**349.033,46**	
Rem. Imponible 1:	210.437,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.437,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.437,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.468,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.437,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.468,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.032,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.936,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.287,02	0,00
PAMI:	3.290,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.945,20	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.726,00	0,00
Total Contribuciones SS:	41.771,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.148,18
PAMI:	6.313,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.722,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.099,92
Contribución adicional:	13.565,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	6.782,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	22.101,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-44354339-8**
Nombre y Apellido: **ROMINA BELEN OLAZA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-44354339-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**676.055,95**	
Rem. Imponible 1:	414.183,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.183,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.183,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.222,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.183,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.222,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	676.055,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.179,41	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:	43.853,22	0,00
PAMI:	6.474,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.827,49	0,00
ANSSAL:	4.916,00	
Asigs. Familiares:	19.137,43	0,00
Total Contribuciones SS:	78.208,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.560,14
PAMI:	12.425,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.458,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.443,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.857,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.857,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.928,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.928,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	43.663,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**786.377,04**	
Rem. Imponible 1:	520.334,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	520.334,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	520.334,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	786.376,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	520.334,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	786.376,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	786.376,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	514.731,70	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:	55.436,60	0,00
PAMI:	8.184,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.838,48	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	24.192,39	0,00
Total Contribuciones SS:	100.993,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.236,81
PAMI:	15.610,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.032,87
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:	40.105,18
Contribución adicional:	8.431,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	4.315,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	4.413,43
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	37.446,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.131,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	266.042,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**463.447,33**	
Rem. Imponible 1:	298.816,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.816,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.816,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.446,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.816,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.446,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.446,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	295.315,09	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:	31.805,44	0,00
PAMI:	4.695,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.775,96	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	13.879,81	0,00
Total Contribuciones SS:	61.498,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.869,86
PAMI:	8.964,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.020,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.635,78
Contribución adicional:	27.806,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	14.003,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.839,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.977,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.630,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-45146115-5**
Nombre y Apellido: **MARLENE SOLEDAD ORTIZ ALONSO**

seleccionar CUIL: 27-45146115-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**659.844,81**	
Rem. Imponible 1:	397.972,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.972,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.972,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.011,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.972,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.011,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	659.844,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.968,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.107,33	0,00
PAMI:	6.216,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,11	0,00
ANSSAL:	4.770,10	
Asigs. Familiares:	18.375,53	0,00
Total Contribuciones SS:	75.144,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.776,96
PAMI:	11.939,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.101,18
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:	27.030,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.030,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.896,85
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	18.555,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-25558577-1**
Nombre y Apellido: **HUMBERTO LEONARDO OTERO**

seleccionar CUIL: 20-25558577-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**676.701,15**	
Rem. Imponible 1:	414.829,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.829,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.829,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.868,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.829,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.868,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	676.701,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.825,41	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:	43.922,80	0,00
PAMI:	6.484,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.833,56	0,00
ANSSAL:	4.921,81	
Asigs. Familiares:	19.167,79	0,00
Total Contribuciones SS:	78.330,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.631,20
PAMI:	12.444,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.460,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.536,98
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:	27.890,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.890,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.945,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.945,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	44.309,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**617.183,66**	
Rem. Imponible 1:	371.023,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.023,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.023,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.139,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.023,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.139,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	617.182,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.299,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.235,08	0,00
PAMI:	5.792,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.424,42	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	17.122,09	0,00
Total Contribuciones SS:	70.096,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.812,56
PAMI:	11.130,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.204,78
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:	25.252,14
Contribución adicional:	445,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	222,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.606,08	**Adicionales:**	7.973,76
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.350,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.093,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	246.160,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**519.060,99**	
Rem. Imponible 1:	334.674,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	334.674,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	334.674,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.060,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	334.674,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.060,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	519.060,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	331.173,12	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:	35.667,35	0,00
PAMI:	5.265,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.113,03	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	15.565,14	0,00
Total Contribuciones SS:	67.953,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.814,25
PAMI:	10.040,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.040,52
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:	26.472,07
Contribución adicional:	24.469,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	12.334,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.839,50		**Adicionales:**	33.100,74	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.734,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.386,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**625.903,42**	
Rem. Imponible 1:	428.862,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.862,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.862,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	625.759,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.862,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	625.902,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	625.902,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.834,94	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:	45.754,72	0,00
PAMI:	6.754,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.993,45	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	19.967,24	0,00
Total Contribuciones SS:	86.480,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.174,83
PAMI:	12.865,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.019,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.060,27
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:	31.921,05
Contribución adicional:	29.182,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.444,27
Aporte adicional	14.691,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.444,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	317.215,42	**Adicionales:**	12.688,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	71.477,01	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.481,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.041,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**642.120,86**	
Rem. Imponible 1:	415.620,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.620,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.620,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.120,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.620,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	642.120,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.120,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.616,59	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:	44.008,01	0,00
PAMI:	6.497,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.841,00	0,00
ANSSAL:	5.779,08	
Asigs. Familiares:	19.204,98	0,00
Total Contribuciones SS:	79.330,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.718,23
PAMI:	12.468,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.889,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.076,38
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:	32.748,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.748,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.374,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.374,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	388.430,16		**Adicionales:**	27.190,11	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.500,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-20577730-5**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ALEJANDRA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-20577730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**602.617,69**	
Rem. Imponible 1:	395.073,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	395.073,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	395.073,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.617,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	395.073,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.617,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.617,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	388.656,04	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:	41.858,26	0,00
PAMI:	6.179,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.653,37	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	18.266,83	0,00
Total Contribuciones SS:	75.492,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.458,09
PAMI:	11.852,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.077,49
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:	30.733,50
Contribución adicional:	738,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	369,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	355.922,14	**Adicionales:**	39.151,44
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.:**	207.544,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.008.552,64**	
Rem. Imponible 1:	650.285,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	650.285,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	650.285,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.008.552,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	650.285,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.008.552,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.008.552,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	643.771,98	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:	69.334,24	0,00
PAMI:	10.235,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.051,46	0,00
ANSSAL:	9.076,97	
Asigs. Familiares:	30.257,28	0,00
Total Contribuciones SS:	124.955,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.531,39
PAMI:	19.508,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.553,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.593,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.436,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.436,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.803,09
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.803,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	513.061,47	**Adicionales:**	87.220,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.003,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	358.267,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**327.523,54**	
Rem. Imponible 1:	188.928,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.928,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.928,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.959,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.928,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.959,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.523,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.426,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.970,45	0,00
PAMI:	2.948,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.743,01	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.715,05	0,00
Total Contribuciones SS:	37.899,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.782,13
PAMI:	5.667,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.711,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.002,93
Contribución adicional:	14.855,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	7.427,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.745,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-30024850-1**
Nombre y Apellido: **RUBEN DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-30024850-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**631.472,16**	
Rem. Imponible 1:	415.267,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.267,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.267,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	631.471,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.267,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	631.471,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	631.471,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.581,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.004,26	0,00
PAMI:	6.496,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.840,67	0,00
ANSSAL:	5.683,25	
Asigs. Familiares:	19.203,35	0,00
Total Contribuciones SS:	79.227,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.679,39
PAMI:	12.458,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.841,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.979,02
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:	32.205,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.205,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.102,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.102,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	370.774,24	**Adicionales:**	44.492,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	216.205,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**337.982,26**	
Rem. Imponible 1:	199.386,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.386,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.386,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.417,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.386,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.417,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.981,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.885,14	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:	21.096,83	0,00
PAMI:	3.114,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,32	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.206,60	0,00
Total Contribuciones SS:	39.782,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.932,57
PAMI:	5.981,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.175,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.536,32
Contribución adicional:	14.228,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.114,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.050,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**556.136,45**	
Rem. Imponible 1:	358.580,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	358.580,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	358.580,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.135,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	358.580,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.135,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.135,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.378,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.166,52	0,00
PAMI:	5.634,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.331,15	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	16.655,77	0,00
Total Contribuciones SS:	72.130,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.443,84
PAMI:	10.757,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.387,27
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:	28.362,93
Contribución adicional:	22.245,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	11.222,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	331.007,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.572,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.556,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-34085077-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA VANESA POLANCO**

seleccionar CUIL: 27-34085077-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**646.576,21**	
Rem. Imponible 1:	389.941,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.941,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.941,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.339,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.941,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.339,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	646.576,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.937,92	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:	41.242,41	0,00
PAMI:	6.088,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.599,62	0,00
ANSSAL:	4.674,06	
Asigs. Familiares:	17.998,08	0,00
Total Contribuciones SS:	73.602,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.893,58
PAMI:	11.698,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.337,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.928,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.486,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.486,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.243,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.243,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.115,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	256.634,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-40872235-2**
Nombre y Apellido: **MARCIA DANIELA QUINCHED**

seleccionar CUIL: 27-40872235-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**426.940,30**	
Rem. Imponible 1:	292.601,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.601,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.601,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	426.939,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.601,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	426.939,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	426.939,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.800,06	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:	31.211,47	0,00
PAMI:	4.607,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.724,12	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	13.620,60	0,00
Total Contribuciones SS:	62.174,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.186,17
PAMI:	8.778,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.984,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.773,91
Contribución adicional:	41.119,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	20.659,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	4.413,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	48.766,92	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.749,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.338,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.121.170,29**	
Rem. Imponible 1:	752.399,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	752.399,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	752.399,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.121.169,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	752.399,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.121.169,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.121.169,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	745.395,87	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:	80.279,14	0,00
PAMI:	11.851,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.006,72	0,00
ANSSAL:	10.090,53	
Asigs. Familiares:	35.033,61	0,00
Total Contribuciones SS:	144.261,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.763,95
PAMI:	22.571,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.060,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.396,20
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:	57.179,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.179,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.674,83
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.674,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	551.679,00		**Adicionales:**	66.201,48	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	83.049,63	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.469,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	368.770,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-38034616-3**
Nombre y Apellido: **YANINA JIMENA QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-38034616-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**851.908,42**	
Rem. Imponible 1:	549.285,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	549.285,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	549.285,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	851.907,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	549.285,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	851.907,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	851.907,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	542.911,93	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:	58.471,61	0,00
PAMI:	8.632,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.103,37	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	25.516,86	0,00
Total Contribuciones SS:	106.066,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.421,38
PAMI:	16.478,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.171,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.070,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112004 - O.S.DEL PERSONAL SUPERIOR DE MERCEDES BENZ ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.447,28
Contribución adicional:	4.499,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.635,78
Aporte adicional	2.249,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.635,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.027,89	**Adicionales:**	5.020,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.237,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	302.623,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.695.608,74**	
Rem. Imponible 1:	1.336.715,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.336.715,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.336.715,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.695.608,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.336.715,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.695.608,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.695.608,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.329.712,03	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:	143.209,99	0,00
PAMI:	21.142,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.499,29	0,00
ANSSAL:	15.260,47	
Asigs. Familiares:	62.496,47	0,00
Total Contribuciones SS:	254.608,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.038,73
PAMI:	40.101,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.645,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	194.785,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	86.476,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.476,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.323,01
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.323,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	551.679,00	**Adicionales:**	213.809,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	521.136,73	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.090,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	358.893,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-26958736-4**
Nombre y Apellido: **NOEMI ELIZABETH RIFFO SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-26958736-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.046,50**	
Rem. Imponible 1:	164.711,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.711,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.711,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.613,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.711,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.613,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.046,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.747,30	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:	17.420,18	0,00
PAMI:	2.571,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.520,42	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	7.602,12	0,00
Total Contribuciones SS:	33.637,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.118,32
PAMI:	4.941,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.321,20
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:	11.251,30
Contribución adicional:	16.916,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	8.458,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	125.397,55	**Adicionales:**	8.782,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.531,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.334,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**642.121,01**	
Rem. Imponible 1:	415.620,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.620,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.620,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.120,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.620,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	642.120,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.120,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.616,59	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:	44.008,01	0,00
PAMI:	6.497,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.841,00	0,00
ANSSAL:	5.779,08	
Asigs. Familiares:	19.204,98	0,00
Total Contribuciones SS:	79.330,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.718,23
PAMI:	12.468,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.889,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.076,38
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:	32.748,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.748,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.374,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.374,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.430,16	**Adicionales:**	27.190,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.500,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**438.607,04**	
Rem. Imponible 1:	300.597,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	300.597,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	300.597,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	438.606,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	300.597,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	438.606,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	438.606,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.691,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.061,36	0,00
PAMI:	4.733,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.798,30	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	13.991,49	0,00
Total Contribuciones SS:	63.594,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.065,77
PAMI:	9.017,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.103,93
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:	22.368,95
Contribución adicional:	40.419,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	20.309,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	228.946,78			**Adicionales:**	2.289,47
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	50.099,65			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.261,98
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.009,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**795.274,43**	
Rem. Imponible 1:	512.769,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512.769,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512.769,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	795.274,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512.769,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	795.274,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	795.274,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	507.306,98	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:	54.636,96	0,00
PAMI:	8.066,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.768,69	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	23.843,43	0,00
Total Contribuciones SS:	99.657,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.404,68
PAMI:	15.383,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.171,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.958,80
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:	40.558,99
Contribución adicional:	7.897,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.635,77
Aporte adicional	3.948,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.635,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	430.309,62		**Adicionales:**	43.030,96	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.429,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.504,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**370.758,24**	
Rem. Imponible 1:	239.053,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.053,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.053,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.757,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.053,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.757,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.757,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.252,07	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:	25.444,35	0,00
PAMI:	3.756,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.220,77	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	11.103,85	0,00
Total Contribuciones SS:	50.867,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.295,89
PAMI:	7.171,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.653,52
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:	18.908,62
Contribución adicional:	33.368,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	16.784,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.381,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.704,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**854.079,11**	
Rem. Imponible 1:	585.203,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	585.203,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	585.203,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	853.878,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	585.203,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	854.078,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	854.078,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	579.600,14	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:	62.422,94	0,00
PAMI:	9.215,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.448,24	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	27.241,21	0,00
Total Contribuciones SS:	114.338,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.372,34
PAMI:	17.556,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.019,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.947,75
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:	43.558,01
Contribución adicional:	15.491,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.442,83
Aporte adicional	7.845,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.442,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	441.343,20		**Adicionales:**	8.826,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	97.533,85		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.499,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.876,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-33066602-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA ROBLES**

seleccionar CUIL: 27-33066602-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**410.842,06**	
Rem. Imponible 1:	379.416,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.416,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.416,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	395.261,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.416,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	395.261,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	410.841,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.413,17	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:	40.108,90	0,00
PAMI:	5.921,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.500,68	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	17.503,42	0,00
Total Contribuciones SS:	71.557,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.735,85
PAMI:	11.382,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.379,87
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:	20.158,34
Contribución adicional:	6.437,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	3.218,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.896,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.425,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-23374061-1**
Nombre y Apellido: **EVA ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-23374061-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**773.956,09**	
Rem. Imponible 1:	499.024,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.024,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.024,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	773.955,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.024,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	773.955,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	773.955,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	493.176,21	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:	53.115,08	0,00
PAMI:	7.841,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.635,86	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	23.179,28	0,00
Total Contribuciones SS:	97.113,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.892,67
PAMI:	14.970,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.049,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.471,75
Contribución adicional:	9.176,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,77
Aporte adicional	4.688,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	460.651,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.372,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	274.931,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**341.665,99**	
Rem. Imponible 1:	203.070,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.070,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.070,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.101,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.070,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.101,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.665,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.568,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.493,56	0,00
PAMI:	3.173,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.875,95	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.379,73	0,00
Total Contribuciones SS:	40.445,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.337,77
PAMI:	6.092,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.691,41
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:	13.724,18
Contribución adicional:	14.007,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.003,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.734,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**658.052,41**	
Rem. Imponible 1:	396.180,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	396.180,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	396.180,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.219,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	396.180,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.219,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	658.052,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.176,66	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:	41.914,33	0,00
PAMI:	6.187,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.658,26	0,00
ANSSAL:	4.753,97	
Asigs. Familiares:	18.291,30	0,00
Total Contribuciones SS:	74.805,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.579,84
PAMI:	11.885,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.376,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.842,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.939,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.939,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.469,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.469,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	18.054,96
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.605,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-94802049-7**
Nombre y Apellido: **ROSALINDA ROMAN FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-94802049-7

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:	**337.982,26**	
Rem. Imponible 1:	199.386,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.386,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.386,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.417,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.386,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.417,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.981,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.885,14	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:	21.096,83	0,00
PAMI:	3.114,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,32	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.206,60	0,00
Total Contribuciones SS:	39.782,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.932,57
PAMI:	5.981,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.175,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.536,32
Contribución adicional:	14.228,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.114,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.050,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-43310464-7**
Nombre y Apellido: **JOANA BELEN ROMAN MIRANDA**

seleccionar CUIL: 27-43310464-7

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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 07
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**837.136,56**	
Rem. Imponible 1:	573.728,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.728,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.728,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	837.135,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.728,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	837.135,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	837.135,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	568.125,57	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:	61.187,12	0,00
PAMI:	9.033,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.340,38	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	26.701,90	0,00
Total Contribuciones SS:	112.273,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.110,14
PAMI:	17.211,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.342,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.693,93
Contribución adicional:	16.508,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	8.354,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	95.621,42	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.763,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	263.408,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**651.813,67**	
Rem. Imponible 1:	389.941,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.941,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.941,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.980,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.941,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.980,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	651.813,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.937,92	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:	41.242,41	0,00
PAMI:	6.088,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.599,62	0,00
ANSSAL:	4.697,83	
Asigs. Familiares:	17.998,08	0,00
Total Contribuciones SS:	73.626,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.893,58
PAMI:	11.698,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.348,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.940,74
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:	26.621,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.621,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.310,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.310,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.115,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-25935523-1**
Nombre y Apellido: **MARCOS DANIEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-25935523-1

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**608.464,47**	
Rem. Imponible 1:	402.554,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	402.554,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	402.554,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.463,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	402.554,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.463,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	608.463,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.187,92	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:	42.669,44	0,00
PAMI:	6.299,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.724,17	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	18.620,83	0,00
Total Contribuciones SS:	76.848,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.281,04
PAMI:	12.076,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.124,88
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:	31.031,66
Contribución adicional:	387,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	193,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	353.118,33			**Adicionales:**	49.436,57
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.:**	205.909,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**370.758,24**	
Rem. Imponible 1:	239.053,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.053,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.053,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.757,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.053,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.757,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.757,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.252,07	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:	25.444,35	0,00
PAMI:	3.756,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.220,77	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	11.103,85	0,00
Total Contribuciones SS:	50.867,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.295,89
PAMI:	7.171,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.653,52
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:	18.908,62
Contribución adicional:	33.368,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	16.784,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.381,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.704,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**490.208,92**	
Rem. Imponible 1:	270.235,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.235,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.235,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.148,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.235,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.148,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	490.208,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.072,51	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:	28.440,61	0,00
PAMI:	4.198,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.482,28	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	12.411,41	0,00
Total Contribuciones SS:	52.056,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.725,93
PAMI:	8.107,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.094,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.438,57
Contribución adicional:	7.284,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	3.642,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.972,24	**Adicionales:**	7.309,28
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.954,23
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.:**	219.973,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**659.224,74**	
Rem. Imponible 1:	397.352,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.352,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.352,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.391,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.352,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.391,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	659.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.348,32	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:	42.040,51	0,00
PAMI:	6.206,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.669,27	0,00
ANSSAL:	4.764,52	
Asigs. Familiares:	18.346,37	0,00
Total Contribuciones SS:	75.027,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.708,72
PAMI:	11.920,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.382,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.011,54
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:	26.998,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.998,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.499,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.499,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	18.526,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**666.226,27**	
Rem. Imponible 1:	414.829,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.829,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.829,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.586,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.829,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.586,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.226,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.825,41	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:	43.922,80	0,00
PAMI:	6.484,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.833,56	0,00
ANSSAL:	4.874,28	
Asigs. Familiares:	19.167,79	0,00
Total Contribuciones SS:	78.282,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.631,20
PAMI:	12.444,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.437,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.513,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.620,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.620,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.810,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.810,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	44.309,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.397,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**627.336,58**	
Rem. Imponible 1:	392.960,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.960,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.960,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.135,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.960,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.135,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	627.335,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.991,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.571,32	0,00
PAMI:	6.137,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.628,32	0,00
ANSSAL:	4.600,22	
Asigs. Familiares:	18.141,61	0,00
Total Contribuciones SS:	74.078,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.225,65
PAMI:	11.788,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.300,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.314,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.067,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.067,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.033,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.033,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	293.945,88	**Adicionales:**	9.440,25
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.852,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.721,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	234.376,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**655.519,69**	
Rem. Imponible 1:	393.646,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.646,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.646,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.685,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.646,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.685,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.518,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.643,12	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:	41.641,46	0,00
PAMI:	6.147,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.634,45	0,00
ANSSAL:	4.731,17	
Asigs. Familiares:	18.172,23	0,00
Total Contribuciones SS:	74.326,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.301,15
PAMI:	11.809,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.365,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.476,14
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:	26.809,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.809,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.404,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.404,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.820,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-41251658-9**
Nombre y Apellido: **IVANNA CARMEN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-41251658-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**612.041,49**	
Rem. Imponible 1:	406.924,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	406.924,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	406.924,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	612.041,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	406.924,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	612.041,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.041,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	400.067,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.087,24	0,00
PAMI:	6.361,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.760,63	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	18.803,16	0,00
Total Contribuciones SS:	77.546,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.761,68
PAMI:	12.207,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.736,60
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:	31.214,10
Contribución adicional:	173,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	86,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.303,16	**Adicionales:**	26.621,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	205.117,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**209.908,22**	
Rem. Imponible 1:	191.890,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.890,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.890,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.474,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.890,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.474,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	209.908,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.389,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.289,50	0,00
PAMI:	2.995,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,86	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.854,28	0,00
Total Contribuciones SS:	38.433,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.107,99
PAMI:	5.756,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.126,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.224,22
Contribución adicional:	18.125,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	9.062,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	7.707,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.017,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**676.055,95**	
Rem. Imponible 1:	414.183,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.183,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.183,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.222,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.183,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.222,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	676.055,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.179,41	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:	43.853,22	0,00
PAMI:	6.474,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.827,49	0,00
ANSSAL:	4.916,00	
Asigs. Familiares:	19.137,43	0,00
Total Contribuciones SS:	78.208,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.560,14
PAMI:	12.425,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.458,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.443,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.857,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.857,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.928,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.928,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	43.663,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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: 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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**495.418,95**	
Rem. Imponible 1:	327.296,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.296,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.296,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.418,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.296,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.418,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.418,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	321.676,42	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:	34.644,55	0,00
PAMI:	5.114,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.023,76	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	15.118,79	0,00
Total Contribuciones SS:	63.436,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.002,65
PAMI:	9.818,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.588,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.266,34
Contribución adicional:	7.170,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	3.585,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	311.711,24	**Adicionales:**	15.585,56
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.:**	168.122,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**655.519,69**	
Rem. Imponible 1:	393.646,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.646,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.646,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.685,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.646,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.685,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.518,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.643,12	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:	41.641,46	0,00
PAMI:	6.147,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.634,45	0,00
ANSSAL:	4.731,17	
Asigs. Familiares:	18.172,23	0,00
Total Contribuciones SS:	74.326,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.301,15
PAMI:	11.809,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.365,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.476,14
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:	26.809,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.809,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.404,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.404,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	8.306,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	14.820,80	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-13835545-4**
Nombre y Apellido: **ALBINA DEL VALLE SARAPURA**

seleccionar CUIL: 23-13835545-4

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:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**988.438,48**	
Rem. Imponible 1:	637.316,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	637.316,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	637.316,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	988.438,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	637.316,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	988.438,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	988.438,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	631.293,59	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:	67.990,32	0,00
PAMI:	10.037,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.934,16	0,00
ANSSAL:	8.895,95	
Asigs. Familiares:	29.670,80	0,00
Total Contribuciones SS:	122.528,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.104,84
PAMI:	19.119,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.447,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.672,31
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:	50.410,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.410,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.205,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.205,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	474.443,94		**Adicionales:**	113.866,55	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.006,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	351.121,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-43321996-7**
Nombre y Apellido: **CAMILA AGUSTINA SARAVIA**

seleccionar CUIL: 27-43321996-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**520.353,69**	
Rem. Imponible 1:	279.430,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.430,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.430,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.906,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.430,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.906,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	520.352,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.987,29	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:	29.400,73	0,00
PAMI:	4.340,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.566,08	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	12.830,40	0,00
Total Contribuciones SS:	53.660,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.737,37
PAMI:	8.382,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.381,81
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:	20.446,23
Contribución adicional:	6.099,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	3.049,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	271.789,16	**Adicionales:**	7.641,52
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.:**	240.923,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-32981949-9**
Nombre y Apellido: **CARMEN MARISA SEGOVIA**

seleccionar CUIL: 27-32981949-9

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:	**653.716,04**	
Rem. Imponible 1:	397.080,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.080,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.080,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	526.478,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.080,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	526.478,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	653.715,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.217,13	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:	42.026,38	0,00
PAMI:	6.204,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.668,04	0,00
ANSSAL:	4.738,31	
Asigs. Familiares:	18.340,21	0,00
Total Contribuciones SS:	74.977,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.678,88
PAMI:	11.912,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.369,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.960,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.850,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.850,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.425,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.425,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	289.514,54	**Adicionales:**	8.139,88
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	25.831,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.595,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	256.635,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**686.968,27**	
Rem. Imponible 1:	401.837,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.837,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.837,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	686.967,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.837,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	686.967,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	686.967,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.265,20	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:	42.893,16	0,00
PAMI:	6.332,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.743,69	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	18.718,46	0,00
Total Contribuciones SS:	80.446,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.202,08
PAMI:	12.055,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.651,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.035,34
Contribución adicional:	17.176,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,56
Aporte adicional	8.688,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	347.158,79	**Adicionales:**	14.067,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.001,65	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.608,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	285.131,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**279.514,54**	
Rem. Imponible 1:	176.559,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.559,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.559,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.513,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.559,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.513,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.513,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.375,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.672,56	0,00
PAMI:	2.756,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.629,73	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	8.148,66	0,00
Total Contribuciones SS:	36.741,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.421,51
PAMI:	5.296,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.485,47
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:	14.255,20
Contribución adicional:	20.124,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	10.062,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.559,16	**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.:**	102.955,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**641.879,88**	
Rem. Imponible 1:	380.007,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.007,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.007,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	512.046,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.007,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	512.046,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.879,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.004,01	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:	40.172,53	0,00
PAMI:	5.930,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.506,24	0,00
ANSSAL:	4.608,42	
Asigs. Familiares:	17.531,19	0,00
Total Contribuciones SS:	71.749,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.800,85
PAMI:	11.400,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.304,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.505,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.114,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.114,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.057,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.057,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	9.487,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**630.467,42**	
Rem. Imponible 1:	403.967,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.967,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.967,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	630.467,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.967,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	630.467,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.467,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.963,69	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:	42.752,99	0,00
PAMI:	6.311,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.731,46	0,00
ANSSAL:	5.674,21	
Asigs. Familiares:	18.657,29	0,00
Total Contribuciones SS:	77.127,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.436,41
PAMI:	12.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.837,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.392,53
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:	32.153,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.153,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.076,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.076,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	388.430,16		**Adicionales:**	15.537,21	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.500,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**71.758,60**	
Rem. Imponible 1:	47.063,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.063,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.063,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.758,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.063,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.758,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.758,12	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:	5.068,76	0,00
PAMI:	748,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	442,40	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	2.211,99	0,00
Total Contribuciones SS:	16.813,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.177,00
PAMI:	1.411,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	337,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.926,82
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:	3.659,66
Contribución adicional:	51.308,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.914,83
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.914,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.375,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.241,13	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.446,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.694,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-22316076-0**
Nombre y Apellido: **SORIA ROQUE HUMBERTO**

seleccionar CUIL: 20-22316076-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**630.467,42**	
Rem. Imponible 1:	403.967,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.967,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.967,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	630.467,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.967,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	630.467,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.467,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.963,69	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:	42.752,99	0,00
PAMI:	6.311,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.731,46	0,00
ANSSAL:	5.674,21	
Asigs. Familiares:	18.657,29	0,00
Total Contribuciones SS:	77.127,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.436,41
PAMI:	12.119,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.837,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.392,53
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:	32.153,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.153,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.076,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.076,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.430,16	**Adicionales:**	15.537,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.500,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**544.112,30**	
Rem. Imponible 1:	292.714,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.714,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.714,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.471,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.714,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.471,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	544.111,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.990,73	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:	30.801,20	0,00
PAMI:	4.547,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.688,31	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	13.441,56	0,00
Total Contribuciones SS:	56.001,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.198,57
PAMI:	8.781,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.241,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.393,06
Contribución adicional:	4.985,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	2.492,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.606,08	**Adicionales:**	9.108,18
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.:**	251.398,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**224.800,83**	
Rem. Imponible 1:	172.118,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.118,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.118,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.800,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.118,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.800,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.800,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.997,97	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:	18.416,48	0,00
PAMI:	2.718,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.607,38	0,00
ANSSAL:	15.015,67	
Asigs. Familiares:	8.036,90	0,00
Total Contribuciones SS:	45.795,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.933,04
PAMI:	5.163,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.522,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.619,43
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:	11.464,80
Contribución adicional:	86.616,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.088,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.629,40
Aporte adicional	43.408,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.629,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.268,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	76.497,14	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.352,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.682,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**156.963,59**	
Rem. Imponible 1:	107.574,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.574,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.574,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.962,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.574,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.962,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.962,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.523,55	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:	11.472,59	0,00
PAMI:	1.693,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.001,32	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	5.006,61	0,00
Total Contribuciones SS:	29.184,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.833,15
PAMI:	3.227,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.080,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.005,11
Contribución adicional:	57.318,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	28.759,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.751,85	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	17.929,02	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.893,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.389,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-39846030-3**
Nombre y Apellido: **EVELIN MICAELA SOVERON**

seleccionar CUIL: 27-39846030-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**321.387,58**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.725,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.725,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.387,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.838,01
Contribución adicional:	15.049,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	7.525,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.051,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**468.836,73**	
Rem. Imponible 1:	285.890,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.890,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.890,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	373.051,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.890,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	373.051,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	468.835,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	281.267,97	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:	30.292,56	0,00
PAMI:	4.472,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.643,92	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	13.219,59	0,00
Total Contribuciones SS:	55.151,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.447,94
PAMI:	8.576,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.286,17
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:	19.025,62
Contribución adicional:	7.770,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	3.885,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.517,08	**Adicionales:**	5.872,99
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	36.895,85
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.604,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.946,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**616.897,40**	
Rem. Imponible 1:	370.737,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.737,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.737,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	494.853,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.737,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	494.853,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	616.896,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.153,55	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:	39.219,34	0,00
PAMI:	5.790,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.423,04	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	17.115,22	0,00
Total Contribuciones SS:	70.070,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.781,07
PAMI:	11.122,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.164,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.237,54
Contribución adicional:	462,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	231,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.697,62	**Adicionales:**	7.807,64
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.640,57
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.591,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	246.160,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-44585288-6**
Nombre y Apellido: **BRISA SASHA SUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-44585288-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**641.289,72**	
Rem. Imponible 1:	379.416,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.416,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.416,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.455,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.416,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.455,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.288,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.413,17	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:	40.108,90	0,00
PAMI:	5.921,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.500,68	0,00
ANSSAL:	4.603,10	
Asigs. Familiares:	17.503,42	0,00
Total Contribuciones SS:	71.637,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.735,85
PAMI:	11.382,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.301,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.419,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.084,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.084,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.042,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.042,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.896,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**374.465,59**	
Rem. Imponible 1:	241.444,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.444,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.444,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.464,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.444,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.464,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.464,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.642,61	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:	25.701,81	0,00
PAMI:	3.794,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.243,24	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	11.216,20	0,00
Total Contribuciones SS:	51.297,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.558,85
PAMI:	7.243,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.988,19
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:	19.097,71
Contribución adicional:	33.145,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	16.672,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	2.206,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.565,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.021,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.028.852,16**	
Rem. Imponible 1:	663.373,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	663.373,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	663.373,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.028.851,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	663.373,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.028.851,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.028.851,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	656.369,91	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:	70.691,04	0,00
PAMI:	10.436,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.169,88	0,00
ANSSAL:	9.259,66	
Asigs. Familiares:	30.849,39	0,00
Total Contribuciones SS:	127.406,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.971,09
PAMI:	19.901,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.644,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.517,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.471,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.471,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.320,71
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.320,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	551.679,00			**Adicionales:**	60.684,69
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.009,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	365.478,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-29296293-8**
Nombre y Apellido: **SUELDO ROSA LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-29296293-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**661.542,30**	
Rem. Imponible 1:	435.041,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.041,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.041,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	661.541,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.041,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	661.541,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	661.541,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.038,10	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:	46.099,70	0,00
PAMI:	6.805,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.023,56	0,00
ANSSAL:	5.953,88	
Asigs. Familiares:	20.117,79	0,00
Total Contribuciones SS:	83.000,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.854,60
PAMI:	13.051,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.976,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.882,79
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:	33.738,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.738,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.869,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.869,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	388.430,16	**Adicionales:**	46.611,62
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.:**	226.500,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-27125514-4**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL PILAR TAPIA**

seleccionar CUIL: 23-27125514-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**327.523,54**	
Rem. Imponible 1:	188.928,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.928,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.928,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.959,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.928,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.959,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.523,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.426,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.970,45	0,00
PAMI:	2.948,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.743,01	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.715,05	0,00
Total Contribuciones SS:	37.899,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.782,13
PAMI:	5.667,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.711,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.002,93
Contribución adicional:	14.855,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	7.427,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.745,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-31316095-0**
Nombre y Apellido: **TOLEDO CLAUDIA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-31316095-0

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:	**655.519,69**	
Rem. Imponible 1:	393.646,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.646,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.646,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.685,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.646,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.685,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	655.518,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.643,12	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:	41.641,46	0,00
PAMI:	6.147,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.634,45	0,00
ANSSAL:	4.731,17	
Asigs. Familiares:	18.172,23	0,00
Total Contribuciones SS:	74.326,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.301,15
PAMI:	11.809,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.365,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.476,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.809,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.809,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.404,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.404,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.820,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**332.263,52**	
Rem. Imponible 1:	193.668,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.668,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.668,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.699,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.668,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.699,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.263,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.166,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.480,93	0,00
PAMI:	3.023,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.787,56	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.937,82	0,00
Total Contribuciones SS:	38.752,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.303,51
PAMI:	5.810,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.375,08
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:	13.244,66
Contribución adicional:	14.571,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.285,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	9.485,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-42812725-6**
Nombre y Apellido: **BELEN ROCIO JESUS TORRES**

seleccionar CUIL: 27-42812725-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**843.000,55**	
Rem. Imponible 1:	645.444,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	645.444,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	645.444,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	843.000,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	645.444,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	843.000,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	843.000,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	641.242,37	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:	69.061,80	0,00
PAMI:	10.195,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.027,68	0,00
ANSSAL:	15.015,67	
Asigs. Familiares:	30.138,39	0,00
Total Contribuciones SS:	130.439,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.998,90
PAMI:	19.363,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.522,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.885,08
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:	42.993,01
Contribución adicional:	49.524,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.088,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.629,40
Aporte adicional	24.862,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.629,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	331.007,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	286.864,26	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.572,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.555,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-38912617-4**
Nombre y Apellido: **YAMILA ANDREA TORRILLA**

seleccionar CUIL: 27-38912617-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**648.147,34**	
Rem. Imponible 1:	396.749,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	396.749,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	396.749,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	523.506,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	396.749,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	523.506,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.146,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.025,88	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:	42.005,79	0,00
PAMI:	6.201,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.666,24	0,00
ANSSAL:	4.711,56	
Asigs. Familiares:	18.331,22	0,00
Total Contribuciones SS:	74.916,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.642,44
PAMI:	11.902,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.355,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.900,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.698,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.698,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.349,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.349,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.606,08	**Adicionales:**	7.973,76
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	33.076,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.093,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.397,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-37748991-3**
Nombre y Apellido: **TROPAN TAMARA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-37748991-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**780.728,73**	
Rem. Imponible 1:	512.052,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512.052,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512.052,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	780.728,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512.052,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	780.728,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	780.728,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	506.449,75	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:	54.544,64	0,00
PAMI:	8.052,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.760,63	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	23.803,14	0,00
Total Contribuciones SS:	99.920,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.325,80
PAMI:	15.361,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.081,95
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:	39.817,14
Contribución adicional:	11.550,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,57
Aporte adicional	5.875,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	8.826,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.383,46	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.499,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.676,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-43050406-7**
Nombre y Apellido: **CAROLINA BELEN TRUSSO**

seleccionar CUIL: 27-43050406-7

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:	**648.108,61**	
Rem. Imponible 1:	386.236,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.236,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.236,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.275,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.236,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.275,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.108,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.232,72	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:	40.843,36	0,00
PAMI:	6.029,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.564,79	0,00
ANSSAL:	4.664,48	
Asigs. Familiares:	17.823,94	0,00
Total Contribuciones SS:	72.926,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.486,00
PAMI:	11.587,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.332,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.405,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.432,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.432,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.216,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.216,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.410,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-28246316-4**
Nombre y Apellido: **RITA ALEJANDRA URREJOLA**

seleccionar CUIL: 23-28246316-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.846,77**	
Rem. Imponible 1:	110.801,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.801,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.801,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.845,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.801,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.845,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.845,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.540,66	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:	11.797,53	0,00
PAMI:	1.741,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.029,68	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	5.148,41	0,00
Total Contribuciones SS:	28.059,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.188,15
PAMI:	3.324,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.698,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.764,15
Contribución adicional:	45.302,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,77
Aporte adicional	22.751,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	99.302,22			**Adicionales:**	2.979,07
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.520,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.045,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-33919825-5**
Nombre y Apellido: **VALDES CAYUÑIR NATALIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33919825-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**410.198,99**	
Rem. Imponible 1:	277.177,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	277.177,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	277.177,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	410.198,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	277.177,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	410.198,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	410.198,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.376,33	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:	29.550,33	0,00
PAMI:	4.362,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.579,14	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	12.895,69	0,00
Total Contribuciones SS:	58.146,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.489,56
PAMI:	8.315,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.199,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.920,13
Contribución adicional:	33.782,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,57
Aporte adicional	16.991,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	25.868,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	12.072,20	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.565,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.021,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**279.514,54**	
Rem. Imponible 1:	176.559,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.559,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.559,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.513,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.559,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.513,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.513,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.375,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.672,56	0,00
PAMI:	2.756,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.629,73	0,00
ANSSAL:	5.534,37	
Asigs. Familiares:	8.148,66	0,00
Total Contribuciones SS:	36.741,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.421,51
PAMI:	5.296,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.767,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.485,47
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:	14.255,20
Contribución adicional:	20.124,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.361,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.680,72
Aporte adicional	10.062,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.680,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.559,16	**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.:**	102.955,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**478.387,91**	
Rem. Imponible 1:	313.757,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.757,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.757,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.387,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.757,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.387,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.387,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.255,94	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:	33.414,56	0,00
PAMI:	4.933,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.916,41	0,00
ANSSAL:	8.759,14	
Asigs. Familiares:	14.582,03	0,00
Total Contribuciones SS:	64.605,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.513,36
PAMI:	9.412,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.394,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.320,66
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:	24.397,76
Contribución adicional:	29.691,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.635,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.902,56
Aporte adicional	14.945,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.902,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.839,50			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.940,85			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.977,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.630,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-37913184-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA VICTORIA VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-37913184-6

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:	**636.446,11**	
Rem. Imponible 1:	379.811,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.811,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.811,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	509.209,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.811,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	509.209,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	636.445,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.947,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.166,44	0,00
PAMI:	5.929,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.505,71	0,00
ANSSAL:	4.582,88	
Asigs. Familiares:	17.528,53	0,00
Total Contribuciones SS:	71.713,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.779,22
PAMI:	11.394,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.291,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.464,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.969,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.969,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.984,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.984,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	289.514,54	**Adicionales:**	9.297,94
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.403,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.595,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	256.635,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-93608526-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA DEL CARMEN VARGAS MELLA**

seleccionar CUIL: 27-93608526-7

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: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.213.921,06**	
Rem. Imponible 1:	929.440,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	929.440,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	929.440,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.213.920,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	929.440,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.213.920,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.213.920,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	923.837,25	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:	99.497,27	0,00
PAMI:	14.689,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.684,07	0,00
ANSSAL:	15.015,67	
Asigs. Familiares:	43.420,35	0,00
Total Contribuciones SS:	181.306,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.238,42
PAMI:	27.883,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.522,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.644,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.909,93
Contribución adicional:	27.269,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.088,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.629,39
Aporte adicional	13.734,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.629,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20	**Adicionales:**	35.307,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	413.084,53	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.705,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	284.480,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-94470771-4**
Nombre y Apellido: **VAZQUEZ NUÑEZ JUANA ANTONIA**

seleccionar CUIL: 27-94470771-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**353.729,80**	
Rem. Imponible 1:	215.134,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.134,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.134,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.165,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.134,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.165,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.729,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.632,91	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:	22.792,86	0,00
PAMI:	3.364,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.989,35	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.946,75	0,00
Total Contribuciones SS:	42.616,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.664,82
PAMI:	6.454,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.380,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.339,45
Contribución adicional:	13.283,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	6.641,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	5.041,71
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	25.910,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-94357014-6**
Nombre y Apellido: **VEGA CACERES MAYRA LISSETE**

seleccionar CUIL: 27-94357014-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**671.801,59**	
Rem. Imponible 1:	460.417,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.417,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.417,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	671.801,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.417,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	671.801,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	671.801,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.214,92	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:	49.134,35	0,00
PAMI:	7.253,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.288,42	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	21.442,10	0,00
Total Contribuciones SS:	92.129,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.645,88
PAMI:	13.812,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.005,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.463,61
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:	34.261,88
Contribución adicional:	26.428,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.362,93
Aporte adicional	13.214,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.362,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	331.007,40	**Adicionales:**	23.170,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	76.736,19	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.503,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	211.384,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-38320665-6**
Nombre y Apellido: **AILIN DAIANA VELAZCO**

seleccionar CUIL: 27-38320665-6

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:	**217.965,09**	
Rem. Imponible 1:	125.563,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.563,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.563,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.586,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.563,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.586,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.964,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.228,94	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:	13.271,76	0,00
PAMI:	1.959,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.158,35	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	5.791,76	0,00
Total Contribuciones SS:	26.704,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.812,00
PAMI:	3.766,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.840,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.648,91
Contribución adicional:	19.978,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,26
Aporte adicional	9.989,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	21
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	98.750,94	**Adicionales:**	2.768,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.043,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.401,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**500.522,43**	
Rem. Imponible 1:	322.722,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.722,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.722,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.522,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.722,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.522,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.522,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.220,44	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:	34.380,04	0,00
PAMI:	5.075,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.000,67	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	15.003,36	0,00
Total Contribuciones SS:	65.801,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.499,45
PAMI:	9.681,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.367,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.526,64
Contribución adicional:	25.582,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	12.891,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.839,50	**Adicionales:**	22.067,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.815,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.800,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**644.403,59**	
Rem. Imponible 1:	382.531,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.531,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.531,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.570,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.531,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.570,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.403,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.527,52	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:	40.444,31	0,00
PAMI:	5.970,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.529,96	0,00
ANSSAL:	4.631,13	
Asigs. Familiares:	17.649,79	0,00
Total Contribuciones SS:	72.226,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.078,43
PAMI:	11.475,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.315,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.869,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.243,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.243,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.121,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.121,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.705,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-24658688-3**
Nombre y Apellido: **MARIA CRISTINA VERA**

seleccionar CUIL: 27-24658688-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.297.650,97**	
Rem. Imponible 1:	928.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	928.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	928.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.297.650,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	928.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.297.650,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.297.650,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	921.876,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	99.286,08	0,00
PAMI:	14.657,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.665,64	0,00
ANSSAL:	11.678,85	
Asigs. Familiares:	43.328,19	0,00
Total Contribuciones SS:	177.616,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.176,80
PAMI:	27.866,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.854,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.897,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.180,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.180,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.175,09
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.175,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	551.679,00	**Adicionales:**	66.201,48
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	259.530,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.469,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	368.770,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**640.698,54**	
Rem. Imponible 1:	378.826,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.826,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.826,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.865,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.826,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.865,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.698,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.822,32	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:	40.045,26	0,00
PAMI:	5.911,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.495,13	0,00
ANSSAL:	4.597,79	
Asigs. Familiares:	17.475,65	0,00
Total Contribuciones SS:	71.525,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.670,86
PAMI:	11.364,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.334,53
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:	26.054,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.054,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.027,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.027,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**641.289,72**	
Rem. Imponible 1:	379.416,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.416,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.416,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.455,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.416,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.455,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.288,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.413,17	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:	40.108,90	0,00
PAMI:	5.921,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.500,68	0,00
ANSSAL:	4.603,10	
Asigs. Familiares:	17.503,42	0,00
Total Contribuciones SS:	71.637,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.735,85
PAMI:	11.382,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.301,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.419,91
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:	26.084,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.084,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.042,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.042,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.896,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **23-47050650-4**
Nombre y Apellido: **VILLALBA PRISCILA**

seleccionar CUIL: 23-47050650-4

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-29535935-9**
Nombre y Apellido: **LEONARDO DAVID VILLALONGA**

seleccionar CUIL: 20-29535935-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**645.000,94**	
Rem. Imponible 1:	383.127,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.127,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.127,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	515.166,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.127,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	515.166,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.999,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.124,28	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:	40.508,58	0,00
PAMI:	5.980,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.535,57	0,00
ANSSAL:	4.636,50	
Asigs. Familiares:	17.677,84	0,00
Total Contribuciones SS:	72.338,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.144,08
PAMI:	11.493,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.318,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.956,17
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:	26.273,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.273,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.136,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.136,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.896,85
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.711,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**326.462,19**	
Rem. Imponible 1:	187.866,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.866,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.866,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.897,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.866,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.897,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.461,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.364,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.856,09	0,00
PAMI:	2.931,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.733,03	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.665,15	0,00
Total Contribuciones SS:	37.708,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.665,33
PAMI:	5.636,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.562,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.948,78
Contribución adicional:	14.919,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.459,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.683,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**452.054,15**	
Rem. Imponible 1:	309.813,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.813,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.813,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	452.053,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.813,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	452.053,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	452.053,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.011,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.065,18	0,00
PAMI:	4.881,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.885,91	0,00
ANSSAL:	10.010,45	
Asigs. Familiares:	14.429,56	0,00
Total Contribuciones SS:	65.272,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.079,47
PAMI:	9.294,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.394,09
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:	23.054,72
Contribución adicional:	39.613,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.725,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.447,93
Aporte adicional	19.906,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.447,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.671,60	**Adicionales:**	17.653,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	51.635,57	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.852,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.240,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-42093707-6**
Nombre y Apellido: **JOAQUIN DARIO VILLORDO**

seleccionar CUIL: 20-42093707-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**644.403,59**	
Rem. Imponible 1:	382.531,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.531,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.531,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.570,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.531,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.570,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.403,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.527,52	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:	40.444,31	0,00
PAMI:	5.970,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.529,96	0,00
ANSSAL:	4.631,13	
Asigs. Familiares:	17.649,79	0,00
Total Contribuciones SS:	72.226,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.078,43
PAMI:	11.475,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.315,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.869,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.243,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.243,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.121,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.121,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.705,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	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:	**662.929,79**	
Rem. Imponible 1:	401.057,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.057,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.057,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	533.096,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.057,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	533.096,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.929,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.053,52	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:	42.439,56	0,00
PAMI:	6.265,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.704,10	0,00
ANSSAL:	4.797,87	
Asigs. Familiares:	18.520,52	0,00
Total Contribuciones SS:	75.727,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.116,29
PAMI:	12.031,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.398,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.546,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.187,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.187,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.593,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.593,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.423,00		**Adicionales:**	8.306,00	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	22.231,20	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L
miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-46502753-9**
Nombre y Apellido: **PRISCILA IVONNE ZAPATA**

seleccionar CUIL: 27-46502753-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**337.982,26**	
Rem. Imponible 1:	199.386,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.386,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.386,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.417,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.386,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.417,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.981,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.885,14	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:	21.096,83	0,00
PAMI:	3.114,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.841,32	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.206,60	0,00
Total Contribuciones SS:	39.782,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.932,57
PAMI:	5.981,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.175,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.536,32
Contribución adicional:	14.228,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.114,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.050,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**666.634,81**	
Rem. Imponible 1:	404.762,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	404.762,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	404.762,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	536.801,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	404.762,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	536.801,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.634,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	397.758,72	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:	42.838,61	0,00
PAMI:	6.324,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.738,93	0,00
ANSSAL:	4.831,21	
Asigs. Familiares:	18.694,66	0,00
Total Contribuciones SS:	76.427,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.523,86
PAMI:	12.142,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.415,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.082,34
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:	27.376,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.376,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.688,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.688,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	25.936,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 27 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **27-31966730-5**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE DENISE ZUBINI**

seleccionar CUIL: 27-31966730-5

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:	**659.224,74**	
Rem. Imponible 1:	397.352,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.352,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.352,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.391,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.352,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.391,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	659.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.348,32	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:	42.040,51	0,00
PAMI:	6.206,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.669,27	0,00
ANSSAL:	4.764,52	
Asigs. Familiares:	18.346,37	0,00
Total Contribuciones SS:	75.027,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.708,72
PAMI:	11.920,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.382,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.011,54
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:	26.998,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.998,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.499,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.499,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.423,00	**Adicionales:**	8.306,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	18.526,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.872,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**326.931,06**	
Rem. Imponible 1:	188.336,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.336,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.336,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.367,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.336,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.367,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.931,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.834,16	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:	19.906,64	0,00
PAMI:	2.938,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,44	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	8.687,21	0,00
Total Contribuciones SS:	37.793,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.716,96
PAMI:	5.650,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.628,56
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:	12.972,72
Contribución adicional:	14.891,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.445,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.119,00	**Adicionales:**	4.153,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **24-33333379-8**
Nombre y Apellido: **ESQUIVEL YAMILA VERONICA**

seleccionar CUIL: 24-33333379-8

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:	**341.665,99**	
Rem. Imponible 1:	203.070,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.070,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.070,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.101,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.070,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.101,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.665,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.568,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.493,56	0,00
PAMI:	3.173,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.875,95	0,00
ANSSAL:	4.523,03	
Asigs. Familiares:	9.379,73	0,00
Total Contribuciones SS:	40.445,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.337,77
PAMI:	6.092,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.691,41
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:	13.724,18
Contribución adicional:	14.007,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.630,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.815,25
Aporte adicional	7.003,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.815,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	148.119,00		**Adicionales:**	4.153,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	14.734,64	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.595,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**856.956,91**	
Rem. Imponible 1:	577.744,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	577.744,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	577.744,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	856.956,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	577.744,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	856.956,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	856.956,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	572.141,66	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:	61.619,66	0,00
PAMI:	9.097,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.378,13	0,00
ANSSAL:	8.342,04	
Asigs. Familiares:	26.890,66	0,00
Total Contribuciones SS:	111.327,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.551,91
PAMI:	17.332,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.186,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.070,27
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:	43.704,78
Contribución adicional:	4.196,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.271,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.720,78
Aporte adicional	2.198,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.720,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.343,20			**Adicionales:**	97.431,68
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.969,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	279.212,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00