CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36616049-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**971.000,00**	
Rem. Imponible 1:	955.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	955.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	955.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	955.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	955.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	955.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	955.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	947.996,32	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:	117.077,55	0,00
PAMI:	14.883,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.238,36	0,00
ANSSAL:	8.595,00	
Asigs. Familiares:	51.191,80	0,00
Total Contribuciones SS:	201.986,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.050,00
PAMI:	28.650,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.297,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.997,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.705,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.705,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.352,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.352,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	955.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.090.878,83**	
Rem. Imponible 1:	1.074.878,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.074.878,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.074.878,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.074.878,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.074.878,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.074.878,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.074.878,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.067.875,15	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:	131.882,58	0,00
PAMI:	16.765,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.533,05	0,00
ANSSAL:	9.673,91	
Asigs. Familiares:	57.665,26	0,00
Total Contribuciones SS:	227.520,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.236,67
PAMI:	32.246,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.836,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.319,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.818,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.818,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.409,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.409,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.074.878,83	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.089.793,56**	
Rem. Imponible 1:	1.073.793,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.073.793,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.073.793,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.073.793,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.073.793,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.073.793,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.073.793,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.066.789,88	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:	131.748,55	0,00
PAMI:	16.748,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.521,33	0,00
ANSSAL:	9.664,14	
Asigs. Familiares:	57.606,65	0,00
Total Contribuciones SS:	227.289,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.117,29
PAMI:	32.213,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.832,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.163,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.763,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.763,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.381,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.381,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.073.793,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.200.020,28**	
Rem. Imponible 1:	1.184.020,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.184.020,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.184.020,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.184.020,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.184.020,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.184.020,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.184.020,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.177.016,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	145.361,55	0,00
PAMI:	18.479,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.711,78	0,00
ANSSAL:	10.656,18	
Asigs. Familiares:	63.558,90	0,00
Total Contribuciones SS:	250.767,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.242,23
PAMI:	35.520,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.328,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	171.090,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.385,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.385,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.192,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.192,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.136.859,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	47.160,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-19124220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.324.261,62**	
Rem. Imponible 1:	1.308.261,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.308.261,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.308.261,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.308.261,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.308.261,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.308.261,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.308.261,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.301.257,94	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:	160.705,36	0,00
PAMI:	20.429,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.053,59	0,00
ANSSAL:	11.774,35	
Asigs. Familiares:	70.267,93	0,00
Total Contribuciones SS:	277.230,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.908,78
PAMI:	39.247,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.887,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.043,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.721,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.721,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.360,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.360,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.242.105,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	66.156,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.234.563,06**	
Rem. Imponible 1:	1.218.563,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.218.563,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.218.563,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.218.563,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.218.563,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.218.563,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.218.563,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.211.559,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	149.627,58	0,00
PAMI:	19.021,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.084,84	0,00
ANSSAL:	10.967,07	
Asigs. Familiares:	65.424,21	0,00
Total Contribuciones SS:	258.125,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.041,94
PAMI:	36.556,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.483,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	176.082,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.146,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.146,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.073,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.073,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.141.511,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	77.052,06
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41917239-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.748.309,60**	
Rem. Imponible 1:	1.673.611,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.673.611,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.673.611,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.673.611,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.673.611,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.673.611,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.673.611,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.666.607,66	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:	205.826,05	0,00
PAMI:	26.165,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.999,36	0,00
ANSSAL:	15.062,50	
Asigs. Familiares:	89.996,81	0,00
Total Contribuciones SS:	355.050,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.097,25
PAMI:	50.208,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.531,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.836,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	85.354,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.354,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.677,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.677,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.250.000,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	423.611,17

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.074.698,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.406.846,57**	
Rem. Imponible 1:	1.406.846,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.406.846,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.406.846,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.406.846,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.406.846,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.406.846,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.406.846,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.399.842,89	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:	172.880,60	0,00
PAMI:	21.977,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.118,30	0,00
ANSSAL:	12.661,62	
Asigs. Familiares:	75.591,52	0,00
Total Contribuciones SS:	298.229,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.753,12
PAMI:	42.205,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.330,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	203.289,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.749,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.749,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.874,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.874,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.258.923,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	147.923,57
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.208.009,00**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.192.009,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.192.009,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.192.009,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.192.009,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.185.005,32	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:	393.348,16	0,00
PAMI:	50.004,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.398,06	0,00
ANSSAL:	28.728,08	
Asigs. Familiares:	171.990,29	0,00
Total Contribuciones SS:	678.469,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	162.792,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	162.792,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.192.009,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.583.007,68**	
Rem. Imponible 1:	1.568.968,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.568.968,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.568.968,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.568.968,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.568.968,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.568.968,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.568.968,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.561.965,00	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:	192.902,68	0,00
PAMI:	24.522,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.869,22	0,00
ANSSAL:	14.120,72	
Asigs. Familiares:	84.346,11	0,00
Total Contribuciones SS:	332.761,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	172.586,55
PAMI:	47.069,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.060,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	226.715,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	80.017,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.017,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.008,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.008,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.419.881,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	149.087,68
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.:**	14.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.325.458,49**	
Rem. Imponible 1:	1.309.458,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.309.458,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.309.458,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.309.458,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.309.458,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.309.458,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.309.458,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.302.454,81	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:	160.853,17	0,00
PAMI:	20.448,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.066,51	0,00
ANSSAL:	11.785,13	
Asigs. Familiares:	70.332,56	0,00
Total Contribuciones SS:	277.485,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.040,43
PAMI:	39.283,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.892,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.216,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.782,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.782,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.391,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.391,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.280.644,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	28.814,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 13 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.621.298,40**	
Rem. Imponible 1:	1.605.298,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.605.298,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.605.298,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.605.298,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.605.298,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.605.298,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.605.298,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.598.294,72	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:	197.389,40	0,00
PAMI:	25.093,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.261,58	0,00
ANSSAL:	14.447,69	
Asigs. Familiares:	86.307,91	0,00
Total Contribuciones SS:	340.499,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	176.582,82
PAMI:	48.158,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.223,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	231.965,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.870,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.870,22

Aportes de Obra Social:

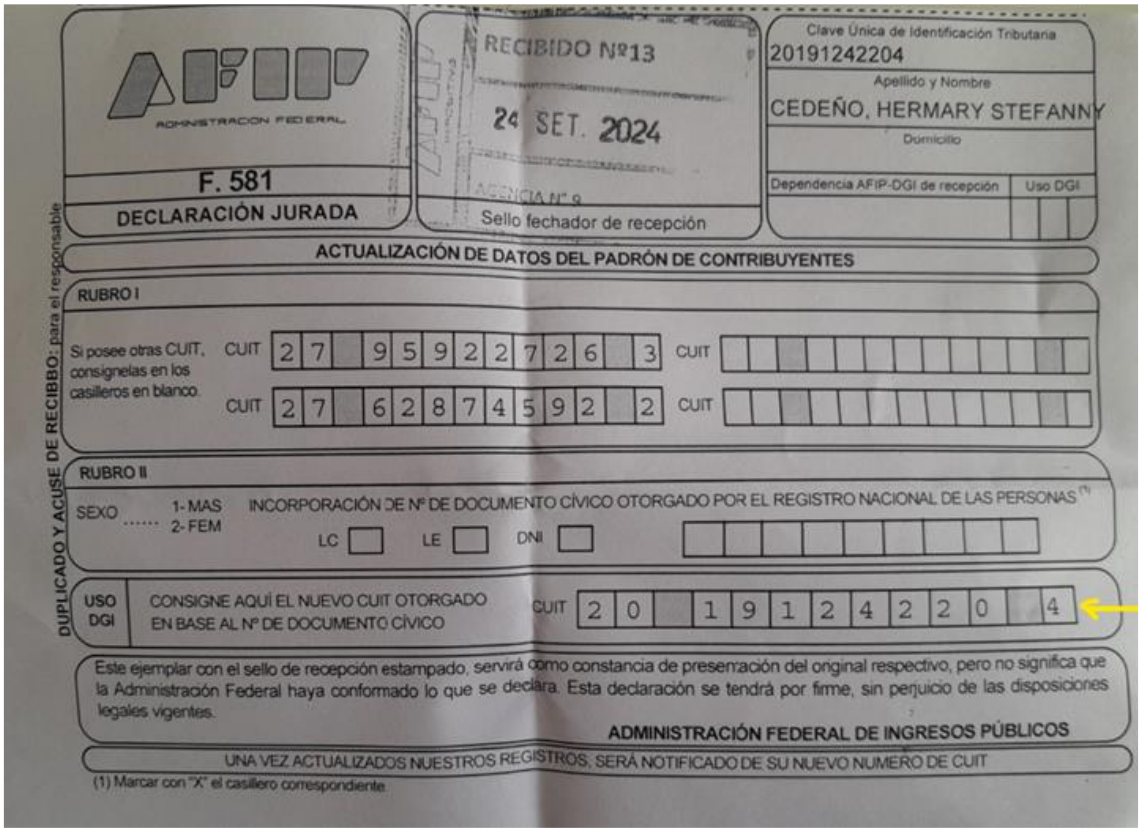
Aporte:	40.935,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.935,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.376.684,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	228.614,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

Cedeño Hermary se dio de alta con el CUIL 27959227263, y luego ella realizó la unificación de CUILES 20191242204. Se la dio de baja, y se la dio de alta con el nuevo CUIL 20191242204



AFIP
ADMINISTRACION FEDERAL

F. 581
DECLARACIÓN JURADA

RECIBIDO Nº13
24 SET. 2024
AGENCIA Nº 9
Sello fechador de recepción

Clave Única de Identificación Tributaria
20191242204
Apellido y Nombre
CEDEÑO, HERMARY STEFANNY
Domicilio
Dependencia AFIP-DGI de recepción | Uso DGI

ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL PADRÓN DE CONTRIBUYENTES

DUPLICADO Y ACUSE DE RECIBO: para el responsable

RUBRO I

Si posee otras CUIT, consignelas en los casilleros en blanco.

CUIT 27-95922726-3 CUIT
CUIT 27-62874592-2 CUIT

RUBRO II

SEXO ..... 1- MAS 2- FEM

INCORPORACIÓN DE Nº DE DOCUMENTO CÍVICO OTORGADO POR EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS (1)

LC ☐ LE ☐ DNI ☐

USO DGI | CONSIGNE AQUÍ EL NUEVO CUIT OTORGADO EN BASE AL Nº DE DOCUMENTO CÍVICO

CUIT 20-19124220-4

Este ejemplar con el sello de recepción estampado, servirá como constancia de presentación del original respectivo, pero no significa que la Administración Federal haya conformado lo que se declara. Esta declaración se tendrá por firme, sin perjuicio de las disposiciones legales vigentes.

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

UNA VEZ ACTUALIZADOS NUESTROS REGISTROS, SERÁ NOTIFICADO DE SU NUEVO NUMERO DE CUIT

(1) Marcar con "X" el casillero correspondiente

Re: IMPERIUM - BANCO BBVA - CONTROL DE OBLIGACIONES PREVISIONALES Y LABORALES

AR

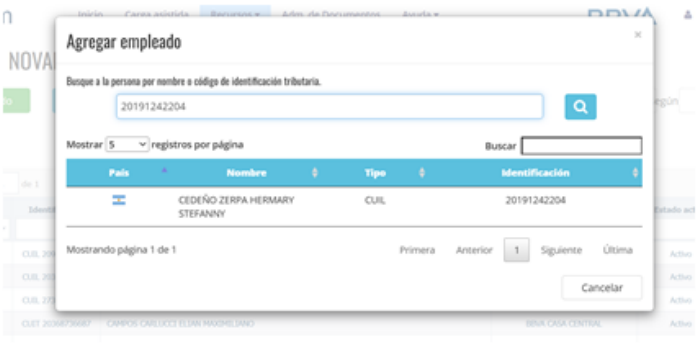
Aldana Romero <aldana.romero@imperium.com.ar>
Para María Victoria Soler
CC soporte@imperium.com.ar

Respondió a este mensaje el 11/12/2024 10:58.
Haga clic aquí para descargar imágenes. Para ayudarle a proteger su confidencialidad, Outlook ha impedido la descarga automática de algunas imágenes en este mensaje.

No suele recibir correo electrónico de aldana.romero@imperium.com.ar. Por qué es esto importante

Victoria, buenas tardes.

Ya se desafectó a la empleada con el cuit antiguo de la plataforma, pueden agregarla con el nuevo:



CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA
miércoles, 11 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-19124220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.324.261,62**	
Rem. Imponible 1:	1.308.261,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.308.261,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.308.261,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.308.261,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.308.261,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.308.261,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.308.261,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.301.257,94	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:	160.705,36	0,00
PAMI:	20.429,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.053,59	0,00
ANSSAL:	11.774,35	
Asigs. Familiares:	70.267,93	0,00
Total Contribuciones SS:	277.230,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.908,78
PAMI:	39.247,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.887,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.043,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.721,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.721,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.360,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.360,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.242.105,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	66.156,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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