CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.550.420,35**	
Rem. Imponible 1:	1.277.133,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.277.133,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.277.133,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.550.419,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.277.133,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.550.419,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.550.419,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.266.627,70	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:	136.415,80	0,00
PAMI:	20.139,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.906,30	0,00
ANSSAL:	13.953,78	
Asigs. Familiares:	59.531,50	0,00
Total Contribuciones SS:	241.946,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.484,65
PAMI:	38.314,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.991,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	185.790,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.071,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.071,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.620,70
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.620,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	578.087,52	**Adicionales:**	176.509,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	522.536,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	273.287,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39177926-6

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: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.444.968,91**	
Rem. Imponible 1:	1.155.410,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.155.410,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.155.410,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.444.967,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.155.410,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.444.967,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.444.967,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.144.905,35	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:	123.306,31	0,00
PAMI:	18.204,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.762,11	0,00
ANSSAL:	13.670,76	
Asigs. Familiares:	53.810,55	0,00
Total Contribuciones SS:	219.753,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.095,20
PAMI:	34.662,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.835,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.592,91
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:	73.693,36
Contribución adicional:	4.440,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.467,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.733,82
Aporte adicional	2.220,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.733,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	615.788,88	**Adicionales:**	6.157,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	481.655,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.808,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	289.558,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**791.397,12**	
Rem. Imponible 1:	542.872,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	542.872,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	542.872,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	659.066,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	542.872,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	659.066,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	791.396,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	532.366,71	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:	57.335,89	0,00
PAMI:	8.464,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.004,25	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	25.021,24	0,00
Total Contribuciones SS:	102.269,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.715,95
PAMI:	16.286,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.223,86
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:	33.612,39
Contribución adicional:	3.412,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	1.706,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	273.127,36			**Adicionales:**	7.678,88
Cant. horas extra:	8			**Importe Horas Extra:**	30.384,11
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	162.252,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.429,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.524,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-37867176-6**
Nombre y Apellido: **CAMILA SOLEDAD ACUÑA**

seleccionar CUIL: 27-37867176-6

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:	**389.441,34**	
Rem. Imponible 1:	240.187,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.187,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.187,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.218,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.187,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.218,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	389.440,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.756,39	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:	25.390,96	0,00
PAMI:	3.748,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.216,11	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	11.080,55	0,00
Total Contribuciones SS:	48.879,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.420,61
PAMI:	7.205,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.847,97
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:	15.617,14
Contribución adicional:	24.583,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	12.291,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	42.321,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**887.157,70**	
Rem. Imponible 1:	709.378,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	709.378,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	709.378,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	887.155,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	709.378,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	887.155,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	887.155,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	698.873,33	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:	75.268,66	0,00
PAMI:	11.112,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.569,41	0,00
ANSSAL:	13.138,72	
Asigs. Familiares:	32.847,05	0,00
Total Contribuciones SS:	138.935,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.031,67
PAMI:	21.281,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.897,40
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:	45.244,95
Contribución adicional:	34.362,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	17.281,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	370.730,04		**Adicionales:**	11.121,90	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	295.718,64	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.808,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.778,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32655551-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**884.644,09**	
Rem. Imponible 1:	602.228,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.228,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.228,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	734.267,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.228,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	734.267,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	884.642,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	591.723,28	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:	63.728,60	0,00
PAMI:	9.408,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.562,20	0,00
ANSSAL:	6.608,41	
Asigs. Familiares:	27.810,99	0,00
Total Contribuciones SS:	113.118,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.245,17
PAMI:	18.066,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.304,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.616,24
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:	37.447,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.447,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.723,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.723,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	204.233,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-43911869-0**
Nombre y Apellido: **AILEN MILAGROS AGUILAR**

seleccionar CUIL: 27-43911869-0

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:	**376.800,05**	
Rem. Imponible 1:	227.545,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.545,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.545,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.576,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.545,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.576,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	376.798,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.577,15	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:	24.079,26	0,00
PAMI:	3.554,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.101,63	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	10.508,13	0,00
Total Contribuciones SS:	46.687,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.030,05
PAMI:	6.826,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.078,17
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:	14.972,42
Contribución adicional:	25.341,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	12.670,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	29.679,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-44458598-1

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:	**407.930,25**	
Rem. Imponible 1:	258.676,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.676,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.676,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.707,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.676,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.707,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	407.929,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	253.679,16	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:	27.321,25	0,00
PAMI:	4.033,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.384,58	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	11.922,92	0,00
Total Contribuciones SS:	52.105,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.454,46
PAMI:	7.760,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.436,51
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:	16.560,10
Contribución adicional:	23.474,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	11.737,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	60.810,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-40551032-4**
Nombre y Apellido: **ALDANA MICAELA ALBIN**

seleccionar CUIL: 23-40551032-4

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:	**453.165,26**	
Rem. Imponible 1:	303.911,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	303.911,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	303.911,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.942,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	303.911,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.942,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.164,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	296.873,26	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:	31.973,25	0,00
PAMI:	4.720,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.790,61	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	13.953,04	0,00
Total Contribuciones SS:	59.880,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.430,32
PAMI:	9.117,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.769,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.867,09
Contribución adicional:	20.759,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	10.379,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	106.045,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**913.886,50**	
Rem. Imponible 1:	676.332,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	676.332,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	676.332,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	913.886,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	676.332,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	913.886,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	913.886,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	665.826,71	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:	71.709,54	0,00
PAMI:	10.586,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.258,77	0,00
ANSSAL:	8.876,28	
Asigs. Familiares:	31.293,86	0,00
Total Contribuciones SS:	128.725,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.396,55
PAMI:	20.289,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.438,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.124,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.608,20
Contribución adicional:	4.342,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.298,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.149,46
Aporte adicional	2.171,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.149,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.022,13	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	271.310,10

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	237.554,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.371.192,69**	
Rem. Imponible 1:	1.130.138,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.130.138,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.130.138,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.371.191,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.130.138,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.371.191,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.371.191,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.119.632,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	120.584,44	0,00
PAMI:	17.802,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.524,55	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	52.622,73	0,00
Total Contribuciones SS:	215.329,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.315,20
PAMI:	33.904,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.132,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.930,78
Contribución adicional:	9.699,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,70
Aporte adicional	4.949,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	502.684,80		**Adicionales:**	15.080,54	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	112.179,04		**SAC:**	457.063,94	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.129,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.054,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**832.822,25**	
Rem. Imponible 1:	561.704,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	561.704,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	561.704,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.461,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	561.704,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.461,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	832.821,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.198,60	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:	59.364,09	0,00
PAMI:	8.764,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.181,27	0,00
ANSSAL:	6.474,48	
Asigs. Familiares:	25.906,33	0,00
Total Contribuciones SS:	105.690,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.787,45
PAMI:	16.851,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.237,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.875,81
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:	35.111,54
Contribución adicional:	1.855,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.688,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.344,37
Aporte adicional	927,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.344,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	163.709,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.118,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.335.218,26**	
Rem. Imponible 1:	1.101.770,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.101.770,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.101.770,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.335.217,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.101.770,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.335.217,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.335.217,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.091.264,50	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:	117.529,19	0,00
PAMI:	17.351,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.257,89	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	51.289,43	0,00
Total Contribuciones SS:	212.194,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.194,70
PAMI:	33.053,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	162.146,03
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:	68.096,10
Contribución adicional:	24.996,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,66
Aporte adicional	12.598,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	477.550,56	**Adicionales:**	23.877,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	108.639,41	**SAC:**	449.933,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.768,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	233.448,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-37379445-2**
Nombre y Apellido: **TAMARA MARLENE ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-37379445-2

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:	**897.576,82**	
Rem. Imponible 1:	615.162,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	615.162,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	615.162,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	747.201,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	615.162,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	747.201,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	897.576,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	604.656,96	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:	65.121,55	0,00
PAMI:	9.614,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.683,78	0,00
ANSSAL:	6.724,81	
Asigs. Familiares:	28.418,88	0,00
Total Contribuciones SS:	115.563,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.667,87
PAMI:	18.454,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.362,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.485,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.107,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.107,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.053,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.053,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	217.167,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**982.656,47**	
Rem. Imponible 1:	766.042,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	766.042,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	766.042,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	982.654,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	766.042,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	982.654,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	982.654,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	755.537,30	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:	81.371,37	0,00
PAMI:	12.013,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.102,05	0,00
ANSSAL:	8.927,41	
Asigs. Familiares:	35.510,25	0,00
Total Contribuciones SS:	144.924,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.264,71
PAMI:	22.981,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.463,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.709,70
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:	50.115,39
Contribución adicional:	556,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.588,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.294,34
Aporte adicional	278,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.294,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	397.088,17	**Adicionales:**	41.403,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	327.551,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	216.613,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-28804444-4**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA CARINA AMPUERO**

seleccionar CUIL: 27-28804444-4

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: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.875.998,45**	
Rem. Imponible 1:	1.634.943,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.634.943,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.634.943,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.875.997,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.634.943,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.875.997,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.875.997,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.624.438,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	174.952,01	0,00
PAMI:	25.828,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.269,72	0,00
ANSSAL:	23.649,70	
Asigs. Familiares:	76.348,60	0,00
Total Contribuciones SS:	316.048,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	179.843,82
PAMI:	49.048,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.839,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.731,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.675,87
Contribución adicional:	45.104,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.014,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.092,50
Aporte adicional	22.652,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.092,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	15.080,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	448.716,15	**SAC:**	625.332,49

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.129,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.054,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-42550733-3**
Nombre y Apellido: **ANA LAURA ANGEL**

seleccionar CUIL: 27-42550733-3

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:	**409.862,46**	
Rem. Imponible 1:	260.608,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	260.608,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	260.608,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	326.639,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	260.608,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	326.639,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	409.861,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.711,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.647,81	0,00
PAMI:	4.081,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.413,09	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	12.065,43	0,00
Total Contribuciones SS:	52.651,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.666,88
PAMI:	7.818,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.706,86
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:	16.658,59
Contribución adicional:	23.358,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	11.679,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.614,00		**Adicionales:**	4.363,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	30.960,48	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	31.781,52	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**468.888,79**	
Rem. Imponible 1:	319.634,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.634,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.634,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.665,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.634,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.665,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	468.887,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.710,55	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:	33.894,33	0,00
PAMI:	5.003,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.958,28	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	14.791,40	0,00
Total Contribuciones SS:	63.091,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.159,81
PAMI:	9.589,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.970,59
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:	19.668,95
Contribución adicional:	19.816,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	9.908,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	46.440,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.327,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 23-44081790-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**926.120,29**	
Rem. Imponible 1:	643.704,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	643.704,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	643.704,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	775.743,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	643.704,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	775.743,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	926.118,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	633.199,26	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:	68.195,56	0,00
PAMI:	10.067,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.952,07	0,00
ANSSAL:	6.981,69	
Asigs. Familiares:	29.760,37	0,00
Total Contribuciones SS:	120.957,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.807,53
PAMI:	19.311,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.490,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.609,52
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:	39.562,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.562,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.781,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.781,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	31.141,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	214.568,26

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**856.205,22**	
Rem. Imponible 1:	713.078,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	713.078,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	713.078,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	856.204,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	713.078,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	856.204,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	856.204,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	706.039,91	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:	76.040,50	0,00
PAMI:	11.226,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.636,78	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	33.183,88	0,00
Total Contribuciones SS:	140.225,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.438,65
PAMI:	21.392,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.415,37
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:	43.666,41
Contribución adicional:	36.219,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,38
Aporte adicional	18.209,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	298.469,10		**Adicionales:**	8.954,07	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	380.047,09	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.608,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.126,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-23243050-3

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: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.154.964,46**	
Rem. Imponible 1:	941.174,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	941.174,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	941.174,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.154.963,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	941.174,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.154.963,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.154.963,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	930.668,67	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:	100.233,02	0,00
PAMI:	14.797,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.748,29	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	43.741,43	0,00
Total Contribuciones SS:	180.659,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.529,16
PAMI:	28.235,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.569,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.333,75
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:	58.903,12
Contribución adicional:	18.293,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.226,39
Aporte adicional	9.146,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.226,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	395.864,28	**Adicionales:**	63.338,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	443.720,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.251,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.790,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38176714-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**708.492,38**	
Rem. Imponible 1:	550.339,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	550.339,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	550.339,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	624.281,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	550.339,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	624.281,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	708.491,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	539.833,87	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:	58.140,11	0,00
PAMI:	8.583,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.074,44	0,00
ANSSAL:	6.492,71	
Asigs. Familiares:	25.372,19	0,00
Total Contribuciones SS:	103.662,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.537,33
PAMI:	16.510,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.246,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.293,86
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:	31.838,34
Contribución adicional:	5.827,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.792,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.396,00
Aporte adicional	2.913,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.396,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	273.127,36	**Adicionales:**	7.678,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	200.103,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.429,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.152,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**621.170,97**	
Rem. Imponible 1:	424.156,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	424.156,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	424.156,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.317,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	424.156,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.317,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	621.170,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.117,80	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:	44.923,59	0,00
PAMI:	6.632,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.920,91	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	19.604,54	0,00
Total Contribuciones SS:	81.524,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.657,22
PAMI:	12.724,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.603,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.077,19
Contribución adicional:	12.277,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	6.138,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	205.410,48			**Adicionales:**	5.759,16
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	11.610,18
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	151.363,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.013,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.014,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-28108551-4**
Nombre y Apellido: **GLADYS VIVIANA ARRIOLA**

seleccionar CUIL: 23-28108551-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.002.900,47**	
Rem. Imponible 1:	815.673,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	815.673,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	815.673,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.002.899,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	815.673,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.002.899,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.899,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	805.167,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	86.716,56	0,00
PAMI:	12.802,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.568,58	0,00
ANSSAL:	13.138,72	
Asigs. Familiares:	37.842,88	0,00
Total Contribuciones SS:	158.068,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.724,05
PAMI:	24.470,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.778,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.147,86
Contribución adicional:	27.417,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	13.808,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	402.147,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	380.026,41

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.498,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	187.227,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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: 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:	**829.620,61**	
Rem. Imponible 1:	547.206,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	547.206,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	547.206,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	679.245,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	547.206,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	679.245,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	829.620,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	540.167,69	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:	58.176,06	0,00
PAMI:	8.588,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.077,58	0,00
ANSSAL:	6.704,10	
Asigs. Familiares:	25.387,88	0,00
Total Contribuciones SS:	103.934,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.192,70
PAMI:	16.416,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.352,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.960,94
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:	34.641,51
Contribución adicional:	3.939,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.989,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.994,95
Aporte adicional	1.969,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.994,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	21.992,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	135.944,89

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-95577078-7

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:	**865.304,11**	
Rem. Imponible 1:	605.482,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.482,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.482,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	726.958,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.482,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	726.958,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	865.303,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	594.977,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.079,06	0,00
PAMI:	9.460,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.592,79	0,00
ANSSAL:	6.553,58	
Asigs. Familiares:	27.963,94	0,00
Total Contribuciones SS:	113.649,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.603,11
PAMI:	18.164,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.276,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.044,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.074,90
Contribución adicional:	72,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.136,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.568,46
Aporte adicional	36,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.568,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	9.346,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	206.867,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.821,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26754145-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.813.834,86**	
Rem. Imponible 1:	1.494.964,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.494.964,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.494.964,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.813.833,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.494.964,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.813.833,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.813.833,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.484.458,82	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:	159.876,21	0,00
PAMI:	23.602,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.953,91	0,00
ANSSAL:	16.324,50	
Asigs. Familiares:	69.769,56	0,00
Total Contribuciones SS:	283.527,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	164.446,08
PAMI:	44.848,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.177,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.472,26
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:	92.505,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.505,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.337,76
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.337,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	628.356,00	**Adicionales:**	56.552,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	148.392,18	**SAC:**	604.611,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.052,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	318.870,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**447.452,77**	
Rem. Imponible 1:	298.199,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.199,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.199,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	364.230,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.199,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	364.230,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	447.452,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.330,52	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:	31.376,30	0,00
PAMI:	4.632,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.738,51	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	13.692,53	0,00
Total Contribuciones SS:	58.882,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.801,95
PAMI:	8.945,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.969,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.575,76
Contribución adicional:	21.102,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	10.551,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	5.296,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	99.399,84

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-42812898-3**
Nombre y Apellido: **RAFAEL RODRIGO BAEZ MELGAREJO**

seleccionar CUIL: 20-42812898-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.093.845,38**	
Rem. Imponible 1:	859.811,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	859.811,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	859.811,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.093.843,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	859.811,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.093.843,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.093.843,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	849.305,52	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:	91.470,20	0,00
PAMI:	13.503,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.983,47	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	39.917,36	0,00
Total Contribuciones SS:	166.013,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.579,21
PAMI:	25.794,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.957,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.786,03
Contribución adicional:	21.960,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	11.080,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	502.684,80		**Adicionales:**	21.782,34	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	293.470,26	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.873,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	234.034,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42408252-5

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.214,22**	
Rem. Imponible 1:	108.053,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.053,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.053,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.213,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.053,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.213,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.213,43	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:	11.637,36	0,00
PAMI:	1.718,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.015,70	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	5.078,51	0,00
Total Contribuciones SS:	32.588,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.885,88
PAMI:	3.241,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	600,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.728,44
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:	6.640,88
Contribución adicional:	79.778,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.405,44
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.405,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.126,70	**Adicionales:**	471,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	10.312,58	**SAC:**	46.177,99

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.964,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.160,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.451.068,57**	
Rem. Imponible 1:	1.195.971,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.195.971,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.195.971,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.451.067,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.195.971,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.451.067,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.451.067,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.185.465,94	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:	127.674,68	0,00
PAMI:	18.848,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.143,38	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	55.716,90	0,00
Total Contribuciones SS:	229.150,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.556,86
PAMI:	35.879,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.334,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.004,42
Contribución adicional:	18.045,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,67
Aporte adicional	9.122,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	502.684,80		**Adicionales:**	45.241,63	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	118.713,74		**SAC:**	483.689,02	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.642,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.097,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**941.805,70**	
Rem. Imponible 1:	720.829,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	720.829,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	720.829,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	941.804,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	720.829,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	941.804,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	941.804,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	710.324,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.501,93	0,00
PAMI:	11.294,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.677,05	0,00
ANSSAL:	8.876,28	
Asigs. Familiares:	33.385,24	0,00
Total Contribuciones SS:	136.734,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.291,29
PAMI:	21.624,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.438,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.354,33
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:	48.032,03
Contribución adicional:	2.666,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.298,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.149,45
Aporte adicional	1.333,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.149,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	376.754,69	**Adicionales:**	30.140,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	313.934,81

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	220.975,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-27578318-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.122.891,91**	
Rem. Imponible 1:	879.818,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	879.818,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	879.818,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.122.890,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	879.818,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.122.890,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.122.890,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	869.313,35	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:	93.625,05	0,00
PAMI:	13.822,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.171,55	0,00
ANSSAL:	10.106,02	
Asigs. Familiares:	40.857,73	0,00
Total Contribuciones SS:	166.582,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.780,08
PAMI:	26.394,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.053,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.227,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.267,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.267,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.633,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.633,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	414.430,16		**Adicionales:**	91.091,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	374.296,96	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	243.073,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**846.019,56**	
Rem. Imponible 1:	574.900,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	574.900,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	574.900,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	701.657,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	574.900,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	701.657,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	846.017,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	564.395,03	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:	60.785,34	0,00
PAMI:	8.973,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.305,31	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	26.526,57	0,00
Total Contribuciones SS:	108.034,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.239,06
PAMI:	17.247,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.707,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.784,56
Contribución adicional:	857,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	428,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	297.957,12		**Adicionales:**	9.568,79	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	191.633,52	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.119,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-95244707-1

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:	**468.975,15**	
Rem. Imponible 1:	319.721,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.721,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.721,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.752,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.721,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.752,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	468.974,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.441,74	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:	33.865,38	0,00
PAMI:	4.999,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.955,75	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	14.778,76	0,00
Total Contribuciones SS:	63.042,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.169,37
PAMI:	9.591,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.982,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.673,38
Contribución adicional:	19.811,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	9.905,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	30.960,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	90.895,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**837.650,96**	
Rem. Imponible 1:	566.532,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	566.532,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	566.532,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	693.290,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	566.532,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	693.290,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	837.650,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	556.027,10	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:	59.884,12	0,00
PAMI:	8.840,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.226,65	0,00
ANSSAL:	6.528,11	
Asigs. Familiares:	26.133,27	0,00
Total Contribuciones SS:	106.612,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.318,59
PAMI:	16.995,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.264,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.578,62
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:	35.357,79
Contribución adicional:	1.923,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.992,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.496,30
Aporte adicional	961,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.496,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	297.957,12		**Adicionales:**	26.207,14	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	166.627,24	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.118,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26053530-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**893.935,28**	
Rem. Imponible 1:	611.519,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	611.519,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	611.519,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	743.558,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	611.519,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	743.558,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	893.933,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	601.014,26	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:	64.729,24	0,00
PAMI:	9.556,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.649,53	0,00
ANSSAL:	6.692,03	
Asigs. Familiares:	28.247,67	0,00
Total Contribuciones SS:	114.874,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.267,18
PAMI:	18.345,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.346,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.958,78
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:	37.921,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.921,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.960,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.960,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	10.588,23
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.822,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	203.839,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31720208-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.064.075,45**	
Rem. Imponible 1:	830.041,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	830.041,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	830.041,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.064.074,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	830.041,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.064.074,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.064.074,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	819.536,32	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:	88.264,06	0,00
PAMI:	13.030,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.703,64	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	38.518,21	0,00
Total Contribuciones SS:	160.655,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.304,60
PAMI:	24.901,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.790,22
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:	54.267,80
Contribución adicional:	23.747,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,38
Aporte adicional	11.973,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	285.483,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.873,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	234.033,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**541.821,25**	
Rem. Imponible 1:	392.566,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.566,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.566,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	458.597,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.566,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	458.597,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	541.819,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.547,91	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:	41.523,51	0,00
PAMI:	6.130,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.624,15	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	18.120,75	0,00
Total Contribuciones SS:	75.842,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.182,36
PAMI:	11.777,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.181,11
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:	23.388,49
Contribución adicional:	15.440,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	7.720,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	61.920,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	132.779,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**696.572,26**	
Rem. Imponible 1:	589.253,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	589.253,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	589.253,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	639.428,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	589.253,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	639.428,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	696.571,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	578.748,30	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:	62.331,19	0,00
PAMI:	9.202,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.440,23	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	27.201,17	0,00
Total Contribuciones SS:	110.618,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.817,92
PAMI:	17.677,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.717,27
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:	32.610,86
Contribución adicional:	4.590,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	2.295,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	191.258,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.318,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-21774524-7**
Nombre y Apellido: **NELIDA ESTER BECERRA**

seleccionar CUIL: 27-21774524-7

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:	**395.486,48**	
Rem. Imponible 1:	246.233,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.233,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.233,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.264,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.233,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.264,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.486,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.699,83	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:	26.031,07	0,00
PAMI:	3.843,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.271,98	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	11.359,89	0,00
Total Contribuciones SS:	49.949,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.085,65
PAMI:	7.387,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.694,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.925,47
Contribución adicional:	24.220,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	12.110,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	48.367,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.035.985,68**	
Rem. Imponible 1:	792.912,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	792.912,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	792.912,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.035.984,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	792.912,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.035.984,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.035.984,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	782.407,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	84.265,27	0,00
PAMI:	12.440,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.354,63	0,00
ANSSAL:	9.323,86	
Asigs. Familiares:	36.773,15	0,00
Total Contribuciones SS:	150.157,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.220,41
PAMI:	23.787,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.661,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.669,73
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:	52.835,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.835,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.417,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.417,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	414.430,16		**Adicionales:**	33.154,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	345.328,29	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	243.072,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41353242-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**884.536,44**	
Rem. Imponible 1:	624.714,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	624.714,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	624.714,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.190,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	624.714,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.190,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	884.535,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	614.208,89	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:	66.150,30	0,00
PAMI:	9.765,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.773,56	0,00
ANSSAL:	6.777,54	
Asigs. Familiares:	28.867,82	0,00
Total Contribuciones SS:	117.335,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.718,59
PAMI:	18.741,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.388,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.848,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.055,70
Contribución adicional:	412,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.406,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.203,03
Aporte adicional	206,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.203,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	285.542,24		**Adicionales:**	8.027,92	
Cant. horas extra:	7		**Importe Horas Extra:**	26.807,01	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	231.752,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.585,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.822,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**856.254,41**	
Rem. Imponible 1:	573.840,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.840,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.840,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	705.879,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.840,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	705.879,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	856.254,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	566.801,61	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:	61.044,53	0,00
PAMI:	9.012,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.327,94	0,00
ANSSAL:	6.924,30	
Asigs. Familiares:	26.639,68	0,00
Total Contribuciones SS:	108.948,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.122,43
PAMI:	17.215,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.462,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.799,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.999,84
Contribución adicional:	3.809,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.237,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.618,84
Aporte adicional	1.904,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.618,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.372,00		**Adicionales:**	24.645,80	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	15.570,76	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	144.354,75	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 23-33987854-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**845.762,34**	
Rem. Imponible 1:	692.177,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	692.177,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	692.177,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	845.760,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	692.177,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	845.760,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	845.760,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	685.138,33	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:	73.789,40	0,00
PAMI:	10.893,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.440,30	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	32.201,50	0,00
Total Contribuciones SS:	137.120,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.139,47
PAMI:	20.765,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.817,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.133,81
Contribución adicional:	41.225,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	20.712,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.178,00	**Adicionales:**	50.730,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	17.868,32	**SAC:**	281.920,32

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.479,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.585,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.478.428,77**	
Rem. Imponible 1:	1.185.390,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.185.390,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.185.390,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.478.428,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.185.390,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.478.428,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.478.428,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.174.884,72	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:	126.535,08	0,00
PAMI:	18.680,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.043,92	0,00
ANSSAL:	13.305,86	
Asigs. Familiares:	55.219,58	0,00
Total Contribuciones SS:	224.785,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.392,93
PAMI:	35.561,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.667,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.622,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.399,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.399,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.784,92
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.784,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	593.796,42	**Adicionales:**	35.627,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	503.534,99

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.431,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	293.038,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36272040-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.585.962,81**	
Rem. Imponible 1:	1.333.206,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.333.206,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.333.206,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.585.961,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.333.206,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.585.961,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.585.961,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.322.700,75	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:	142.454,87	0,00
PAMI:	21.030,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.433,39	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	62.166,94	0,00
Total Contribuciones SS:	253.852,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.652,69
PAMI:	39.996,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	194.547,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	80.884,04
Contribución adicional:	9.952,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,66
Aporte adicional	5.076,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	139.019,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	117.624,62	**SAC:**	528.653,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.223,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.756,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35013745-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**878.686,64**	
Rem. Imponible 1:	596.271,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.271,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.271,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	728.310,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.271,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	728.310,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	878.685,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	585.766,09	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:	63.087,01	0,00
PAMI:	9.313,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.506,20	0,00
ANSSAL:	6.593,45	
Asigs. Familiares:	27.531,01	0,00
Total Contribuciones SS:	112.031,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.589,88
PAMI:	17.888,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.296,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.774,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.143,84
Contribución adicional:	257,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.362,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.681,45
Aporte adicional	128,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.681,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.372,00		**Adicionales:**	8.726,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	7.785,38	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	190.491,23	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-31100777-2**
Nombre y Apellido: **CECILIA ROMINA BURGOS**

seleccionar CUIL: 27-31100777-2

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: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**570.010,33**	
Rem. Imponible 1:	487.805,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.805,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.805,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	570.009,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.805,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	570.009,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	570.009,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	484.756,64	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:	52.208,29	0,00
PAMI:	7.707,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.556,71	0,00
ANSSAL:	23.649,71	
Asigs. Familiares:	22.783,56	0,00
Total Contribuciones SS:	110.905,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.658,58
PAMI:	14.634,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.839,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.132,59
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:	29.070,47
Contribución adicional:	123.464,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.015,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.092,50
Aporte adicional	61.832,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.092,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.568,04	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	153.020,93	**SAC:**	143.508,17

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.708,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.205,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35796327-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**879.407,86**	
Rem. Imponible 1:	596.992,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.992,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.992,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	729.031,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.992,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	729.031,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	879.406,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	586.486,98	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:	63.164,65	0,00
PAMI:	9.325,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.512,98	0,00
ANSSAL:	6.561,28	
Asigs. Familiares:	27.564,89	0,00
Total Contribuciones SS:	112.128,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.669,18
PAMI:	17.909,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.280,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.859,60
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:	37.180,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.180,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.590,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.590,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.997,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-22979835-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**830.129,71**	
Rem. Imponible 1:	604.067,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	604.067,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	604.067,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	830.127,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	604.067,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	830.127,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	830.127,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	593.562,17	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:	63.926,65	0,00
PAMI:	9.437,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.579,48	0,00
ANSSAL:	8.876,28	
Asigs. Familiares:	27.897,42	0,00
Total Contribuciones SS:	115.717,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.447,45
PAMI:	18.122,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.438,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.007,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.336,53
Contribución adicional:	9.367,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.298,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.149,46
Aporte adicional	4.683,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.149,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	385.425,68		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	218.642,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.062,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-40560719-6**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL CARMEN CAMPOS**

seleccionar CUIL: 27-40560719-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**680.749,01**	
Rem. Imponible 1:	459.772,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	459.772,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	459.772,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	680.747,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	459.772,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	680.747,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.747,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	452.734,11	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:	48.759,46	0,00
PAMI:	7.198,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.255,70	0,00
ANSSAL:	8.876,28	
Asigs. Familiares:	21.278,50	0,00
Total Contribuciones SS:	90.368,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.575,01
PAMI:	13.793,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.438,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.806,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.718,12
Contribución adicional:	18.330,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.298,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.149,46
Aporte adicional	9.165,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.149,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	376.754,69		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	83.018,12	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	220.976,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-43100674-0

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:	**891.085,46**	
Rem. Imponible 1:	608.670,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	608.670,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	608.670,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	740.709,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	608.670,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	740.709,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	891.084,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	598.165,05	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:	64.422,38	0,00
PAMI:	9.510,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.622,75	0,00
ANSSAL:	6.714,47	
Asigs. Familiares:	28.113,76	0,00
Total Contribuciones SS:	114.384,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.953,76
PAMI:	18.260,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.357,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.571,12
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:	37.776,19
Contribución adicional:	320,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.048,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.024,33
Aporte adicional	160,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.024,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.785,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	202.890,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**472.873,71**	
Rem. Imponible 1:	323.619,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	323.619,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	323.619,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	389.650,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	323.619,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	389.650,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	472.872,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.580,42	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:	34.095,71	0,00
PAMI:	5.033,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.975,86	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	14.879,28	0,00
Total Contribuciones SS:	63.427,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.598,10
PAMI:	9.708,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.528,41
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:	19.872,16
Contribución adicional:	19.577,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	9.788,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.480,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	110.272,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26996520-2

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.467.393,89**	
Rem. Imponible 1:	1.212.297,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.212.297,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.212.297,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.467.392,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.212.297,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.467.392,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.467.392,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.201.791,50	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:	129.432,94	0,00
PAMI:	19.108,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.296,84	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	56.484,20	0,00
Total Contribuciones SS:	232.088,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.352,67
PAMI:	36.368,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.619,81
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:	74.837,02
Contribución adicional:	17.066,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,66
Aporte adicional	8.633,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	45.241,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	118.713,74	**SAC:**	500.014,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.642,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.096,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**813.074,34**	
Rem. Imponible 1:	530.660,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.660,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.660,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	662.699,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.660,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	662.699,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	813.074,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.621,30	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:	56.394,01	0,00
PAMI:	8.325,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.922,04	0,00
ANSSAL:	6.545,43	
Asigs. Familiares:	24.610,20	0,00
Total Contribuciones SS:	100.797,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.372,60
PAMI:	15.919,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.272,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.565,11
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:	33.797,65
Contribución adicional:	3.874,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.090,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.545,38
Aporte adicional	1.937,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.545,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	132.665,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**593.550,81**	
Rem. Imponible 1:	396.535,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	396.535,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	396.535,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.696,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	396.535,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.696,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	593.549,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.497,16	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:	41.948,84	0,00
PAMI:	6.193,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.661,27	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	18.306,37	0,00
Total Contribuciones SS:	76.552,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.618,94
PAMI:	11.896,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.736,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.668,54
Contribución adicional:	13.934,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	6.967,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	205.410,48	**Adicionales:**	5.759,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	135.352,74

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.013,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.014,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**935.126,72**	
Rem. Imponible 1:	652.711,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	652.711,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	652.711,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	784.750,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	652.711,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	784.750,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	935.125,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	642.206,28	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:	69.165,62	0,00
PAMI:	10.211,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.036,74	0,00
ANSSAL:	7.062,76	
Asigs. Familiares:	30.183,70	0,00
Total Contribuciones SS:	122.659,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.798,30
PAMI:	19.581,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.531,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.911,03
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:	40.022,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.022,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.011,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.011,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	45.872,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	217.570,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**397.470,52**	
Rem. Imponible 1:	273.222,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	273.222,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	273.222,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.302,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.222,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.302,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.469,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	267.177,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.775,03	0,00
PAMI:	4.248,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.511,47	0,00
ANSSAL:	6.441,39	
Asigs. Familiares:	12.557,35	0,00
Total Contribuciones SS:	54.533,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.054,46
PAMI:	8.196,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.220,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.471,82
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:	16.896,44
Contribución adicional:	23.064,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.501,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.250,59
Aporte adicional	11.532,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.250,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	136.588,32		**Adicionales:**	10.927,07	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	91.074,12	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.632,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.248,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**901.037,01**	
Rem. Imponible 1:	697.289,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	697.289,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	697.289,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	901.035,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	697.289,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	901.035,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	901.035,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	686.784,09	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:	73.966,65	0,00
PAMI:	10.919,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.455,77	0,00
ANSSAL:	8.876,28	
Asigs. Familiares:	32.278,85	0,00
Total Contribuciones SS:	132.497,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.701,86
PAMI:	20.918,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.438,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.058,69
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:	45.952,83
Contribución adicional:	5.113,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.298,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.149,46
Aporte adicional	2.556,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.149,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	373.503,07	**Adicionales:**	22.410,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	301.376,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.747,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-36281099-5**
Nombre y Apellido: **ANDREA ESTEFANIA CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-36281099-5

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:	**412.543,91**	
Rem. Imponible 1:	263.290,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.290,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.290,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.321,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.290,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.321,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	412.543,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	258.612,75	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:	27.852,59	0,00
PAMI:	4.111,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.430,96	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	12.154,80	0,00
Total Contribuciones SS:	52.993,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.961,91
PAMI:	7.898,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.082,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.795,38
Contribución adicional:	23.197,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	11.598,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.740,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	57.684,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.635.042,46**	
Rem. Imponible 1:	1.307.395,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.307.395,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.307.395,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.635.041,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.307.395,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.635.041,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.635.041,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.296.890,08	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:	139.675,06	0,00
PAMI:	20.620,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.190,77	0,00
ANSSAL:	14.715,37	
Asigs. Familiares:	60.953,83	0,00
Total Contribuciones SS:	248.155,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.813,52
PAMI:	39.221,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.372,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.408,08
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:	83.387,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.387,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.778,55
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.778,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	628.356,00		**Adicionales:**	75.402,72	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	545.013,78	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.623,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.646,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**731.108,86**	
Rem. Imponible 1:	602.580,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.580,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.580,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	731.108,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.580,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	731.108,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	731.108,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	595.541,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.139,84	0,00
PAMI:	9.469,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.598,09	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	27.990,46	0,00
Total Contribuciones SS:	122.963,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.283,84
PAMI:	18.077,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.259,48
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:	37.286,52
Contribución adicional:	61.243,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,66
Aporte adicional	30.721,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	273.334,86		**Adicionales:**	2.733,35	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	59.812,94		**SAC:**	243.702,72	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.996,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.528,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-39205407-9**
Nombre y Apellido: **CASANDRA LIZETH CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-39205407-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.990,14**	
Rem. Imponible 1:	63.048,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.048,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.048,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.988,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.048,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.988,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.988,72	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:	6.790,29	0,00
PAMI:	1.002,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	592,65	0,00
ANSSAL:	13.138,72	
Asigs. Familiares:	2.963,26	0,00
Total Contribuciones SS:	24.487,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.935,30
PAMI:	1.891,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	397,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.224,19
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:	4.334,42
Contribución adicional:	82.492,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.252,21
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.252,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.126,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.552,62	**SAC:**	9.443,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.925,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.941,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-45106986-7

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:	**1.451.195,50**	
Rem. Imponible 1:	1.212.481,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.212.481,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.212.481,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.451.194,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.212.481,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.451.194,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.451.194,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.201.975,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	129.452,81	0,00
PAMI:	19.111,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.298,57	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	56.492,87	0,00
Total Contribuciones SS:	232.122,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.372,97
PAMI:	36.374,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.645,66
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:	74.010,94
Contribución adicional:	18.038,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,67
Aporte adicional	9.119,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	72.264,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	111.089,92	**SAC:**	483.731,61

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.711,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	238.713,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-27491742-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA GABRIELA CAYUPAN**

seleccionar CUIL: 27-27491742-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	44 - La Pampa - Santa Rosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**667.603,00**	
Rem. Imponible 1:	537.596,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	537.596,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	537.596,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.601,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	537.596,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	667.601,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	667.601,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	530.557,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	57.141,03	0,00
PAMI:	8.435,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.987,24	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	24.936,20	0,00
Total Contribuciones SS:	108.639,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.135,57
PAMI:	16.127,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.847,81
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:	34.047,66
Contribución adicional:	47.535,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	23.867,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	276.476,64			**Adicionales:**	2.764,77
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	235.093,84

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.260,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.006,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-25949851-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.138.844,62**	
Rem. Imponible 1:	1.808.272,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.808.272,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.808.272,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.138.843,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.808.272,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.138.843,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.138.843,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.797.767,33	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:	193.619,54	0,00
PAMI:	28.584,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.899,01	0,00
ANSSAL:	19.249,60	
Asigs. Familiares:	84.495,06	0,00
Total Contribuciones SS:	342.847,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	198.910,01
PAMI:	54.248,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.639,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	262.798,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	109.081,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.081,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.625,52
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.625,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	628.356,00	**Adicionales:**	253.984,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	153.837,76	**SAC:**	712.948,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.146,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.571,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**385.593,85**	
Rem. Imponible 1:	236.339,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.339,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.339,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.370,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.339,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.370,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.592,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.013,25	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:	24.987,83	0,00
PAMI:	3.689,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.180,92	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	10.904,62	0,00
Total Contribuciones SS:	48.205,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.997,39
PAMI:	7.090,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.309,33
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:	15.420,92
Contribución adicional:	24.814,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	12.407,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	38.473,89

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-28626701-2**
Nombre y Apellido: **ROSANA ANABEL CEPEDA**

seleccionar CUIL: 27-28626701-2

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:	**380.647,49**	
Rem. Imponible 1:	231.393,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.393,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.393,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.424,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.393,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.424,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.646,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.177,35	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:	24.467,00	0,00
PAMI:	3.612,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.135,47	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	10.677,34	0,00
Total Contribuciones SS:	47.335,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.453,26
PAMI:	6.941,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.616,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.168,64
Contribución adicional:	25.111,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	12.555,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.527,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-32078750-0**
Nombre y Apellido: **LILIANA LUCIA CERRUDO**

seleccionar CUIL: 27-32078750-0

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:	**753.350,79**	
Rem. Imponible 1:	482.231,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.231,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.231,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.989,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.231,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.989,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	753.349,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	475.193,07	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:	51.178,29	0,00
PAMI:	7.555,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.466,81	0,00
ANSSAL:	6.809,06	
Asigs. Familiares:	22.334,07	0,00
Total Contribuciones SS:	92.343,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.045,49
PAMI:	14.466,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.404,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.916,97
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:	31.058,45
Contribución adicional:	8.854,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.584,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.292,33
Aporte adicional	4.427,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.292,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.957,12	**Adicionales:**	8.376,96
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.583,39
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	88.573,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.119,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**891.085,46**	
Rem. Imponible 1:	608.670,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	608.670,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	608.670,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	740.709,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	608.670,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	740.709,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	891.084,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	598.165,05	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:	64.422,38	0,00
PAMI:	9.510,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.622,75	0,00
ANSSAL:	6.666,39	
Asigs. Familiares:	28.113,76	0,00
Total Contribuciones SS:	114.336,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.953,76
PAMI:	18.260,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.333,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.547,07
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:	37.776,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.776,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.888,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.888,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.372,00		**Adicionales:**	8.726,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	7.785,38	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	202.890,19	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-37945161-1**
Nombre y Apellido: **MARIEL JAQUELINE CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 27-37945161-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.296.245,48**	
Rem. Imponible 1:	1.038.618,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.038.618,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.038.618,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.296.244,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.038.618,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.296.244,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.296.244,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.028.113,20	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:	110.727,79	0,00
PAMI:	16.347,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.664,26	0,00
ANSSAL:	13.138,72	
Asigs. Familiares:	48.321,32	0,00
Total Contribuciones SS:	198.199,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.248,06
PAMI:	31.158,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.990,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.108,48
Contribución adicional:	9.816,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,38
Aporte adicional	5.008,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	537.244,38	**Adicionales:**	16.117,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	439.161,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.095,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	257.626,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30908151-5

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:	**814.794,87**	
Rem. Imponible 1:	535.203,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.203,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.203,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	665.922,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.203,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	665.922,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	814.793,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	524.698,26	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:	56.510,00	0,00
PAMI:	8.342,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.932,16	0,00
ANSSAL:	6.486,65	
Asigs. Familiares:	24.660,82	0,00
Total Contribuciones SS:	100.932,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.872,42
PAMI:	16.056,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.243,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.171,85
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:	33.962,04
Contribución adicional:	3.288,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.757,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.378,83
Aporte adicional	1.644,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.378,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	307.268,28	**Adicionales:**	8.638,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	141.188,73

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.108,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	279.591,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**859.507,88**	
Rem. Imponible 1:	577.092,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	577.092,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	577.092,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	709.131,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	577.092,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.131,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	859.506,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	566.587,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.021,44	0,00
PAMI:	9.008,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.325,92	0,00
ANSSAL:	6.553,62	
Asigs. Familiares:	26.629,60	0,00
Total Contribuciones SS:	108.539,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.480,20
PAMI:	17.312,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.276,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.069,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.165,72
Contribución adicional:	1.142,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.137,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.568,60
Aporte adicional	571,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.568,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	179.097,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-31473157-9**
Nombre y Apellido: **COLOMBRES NADIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-31473157-9

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: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**857.882,64**	
Rem. Imponible 1:	780.173,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	780.173,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	780.173,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	857.880,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	780.173,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	857.880,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	857.880,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	773.134,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	83.266,59	0,00
PAMI:	12.292,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.267,46	0,00
ANSSAL:	23.649,71	
Asigs. Familiares:	36.337,32	0,00
Total Contribuciones SS:	162.813,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.819,06
PAMI:	23.405,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.839,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.064,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.751,92
Contribución adicional:	106.191,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.014,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.092,50
Aporte adicional	53.195,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.092,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.257,63	**Adicionales:**	1.652,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	144.651,06	**SAC:**	454.708,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.903,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.709,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39788043-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**879.407,86**	
Rem. Imponible 1:	596.992,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.992,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.992,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	729.031,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.992,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	729.031,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	879.406,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	586.486,98	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:	63.164,65	0,00
PAMI:	9.325,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.512,98	0,00
ANSSAL:	6.561,28	
Asigs. Familiares:	27.564,89	0,00
Total Contribuciones SS:	112.128,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.669,18
PAMI:	17.909,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.280,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.859,60
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:	37.180,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.180,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.590,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.590,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.372,00		**Adicionales:**	8.726,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	198.997,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-44894695-4

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:	**352.176,23**	
Rem. Imponible 1:	204.414,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.414,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.414,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.785,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.414,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.785,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.175,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.614,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.498,46	0,00
PAMI:	3.173,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.876,37	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	9.381,87	0,00
Total Contribuciones SS:	42.374,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.485,64
PAMI:	6.132,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.839,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.759,06
Contribución adicional:	26.769,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	13.384,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.057,86	**Adicionales:**	4.319,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	46.037,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.761,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **24-31364003-1**
Nombre y Apellido: **VERINICA GRACIELA CORDOBA**

seleccionar CUIL: 24-31364003-1

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: 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:	**395.516,80**	
Rem. Imponible 1:	267.158,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.158,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.158,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	323.944,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.158,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	323.944,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.515,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.713,25	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:	28.078,82	0,00
PAMI:	4.145,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.450,70	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	12.253,52	0,00
Total Contribuciones SS:	53.371,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.387,38
PAMI:	8.014,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.623,86
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:	16.521,18
Contribución adicional:	23.519,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	11.759,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.828,04	**Adicionales:**	3.752,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	96.993,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.584,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.358,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.508.513,51**	
Rem. Imponible 1:	1.207.195,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.207.195,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.207.195,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.508.512,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.207.195,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.508.512,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.508.512,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.196.689,72	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:	128.883,48	0,00
PAMI:	19.027,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.248,88	0,00
ANSSAL:	13.576,61	
Asigs. Familiares:	56.244,42	0,00
Total Contribuciones SS:	228.980,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.791,48
PAMI:	36.215,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.788,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.795,65
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:	76.934,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.934,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.467,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.467,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	628.356,00	**Adicionales:**	18.850,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	506.076,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.912,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.318,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27686442-4

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: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**749.104,05**	
Rem. Imponible 1:	613.071,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	613.071,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	613.071,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	749.102,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	613.071,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	749.102,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.102,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	606.032,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	65.269,69	0,00
PAMI:	9.635,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.696,70	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	28.483,52	0,00
Total Contribuciones SS:	122.881,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.437,82
PAMI:	18.392,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.742,78
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:	38.204,23
Contribución adicional:	47.024,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	23.612,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.185,54	**Adicionales:**	31.019,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	15.826,23	**SAC:**	249.700,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.339,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.032,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-17542401-1**
Nombre y Apellido: **PATRICIA ROSANA COSTA**

seleccionar CUIL: 27-17542401-1

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:	**753.376,48**	
Rem. Imponible 1:	470.960,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.960,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.960,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.999,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.960,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.999,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	753.374,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.922,05	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:	49.964,40	0,00
PAMI:	7.376,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.360,87	0,00
ANSSAL:	6.534,89	
Asigs. Familiares:	21.804,34	0,00
Total Contribuciones SS:	90.040,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.805,68
PAMI:	14.128,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.267,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.201,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.752,99
Contribución adicional:	7.385,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.031,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.515,53
Aporte adicional	3.692,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.515,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.965,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-37278670-2**
Nombre y Apellido: **EMILIANO MATIAS CRUZ**

seleccionar CUIL: 20-37278670-2

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:	**776.591,76**	
Rem. Imponible 1:	494.177,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	494.177,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	494.177,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	626.216,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	494.177,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	626.216,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	776.591,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	487.138,43	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:	52.464,81	0,00
PAMI:	7.745,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.579,10	0,00
ANSSAL:	6.538,99	
Asigs. Familiares:	22.895,51	0,00
Total Contribuciones SS:	94.223,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.359,48
PAMI:	14.825,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.269,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.454,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	102904 - O.S.DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS,CUEROS Y ANEXOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.937,02
Contribución adicional:	6.020,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.054,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.527,14
Aporte adicional	3.010,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.527,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	96.182,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-34600738-9**
Nombre y Apellido: **HERNAN CUELLO**

seleccionar CUIL: 23-34600738-9

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:	**418.125,07**	
Rem. Imponible 1:	268.871,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.871,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.871,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	334.902,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.871,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	334.902,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	418.124,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.759,25	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:	28.514,57	0,00
PAMI:	4.209,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.488,74	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	12.443,68	0,00
Total Contribuciones SS:	54.100,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.575,82
PAMI:	8.066,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.863,69
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:	17.080,01
Contribución adicional:	22.862,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	11.431,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	30.960,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	40.044,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**494.158,86**	
Rem. Imponible 1:	344.905,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.905,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.905,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	410.936,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.905,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	410.936,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	494.158,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.866,30	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:	36.388,20	0,00
PAMI:	5.372,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.175,94	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	15.879,72	0,00
Total Contribuciones SS:	67.259,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.939,55
PAMI:	10.347,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.508,44
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:	20.957,74
Contribución adicional:	18.300,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	9.150,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00			**Adicionales:**	5.607,91
Cant. horas extra:	6			**Importe Horas Extra:**	23.369,75
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	122.424,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.157.182,15**	
Rem. Imponible 1:	902.670,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	902.670,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	902.670,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.181,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	902.670,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.157.181,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.157.181,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	892.165,00	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:	96.086,17	0,00
PAMI:	14.185,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.386,35	0,00
ANSSAL:	13.138,72	
Asigs. Familiares:	41.931,76	0,00
Total Contribuciones SS:	173.728,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.293,76
PAMI:	27.080,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.958,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.016,23
Contribución adicional:	18.160,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	9.180,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	546.669,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	310.463,21

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.537,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	254.511,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**475.135,06**	
Rem. Imponible 1:	325.881,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.881,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.881,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	391.912,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.881,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	391.912,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	475.134,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.842,33	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:	34.339,32	0,00
PAMI:	5.069,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.997,12	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	14.985,59	0,00
Total Contribuciones SS:	63.835,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.846,91
PAMI:	9.776,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.845,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.987,51
Contribución adicional:	19.441,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	9.720,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	9.498,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	122.879,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**827.876,97**	
Rem. Imponible 1:	565.230,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	565.230,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	565.230,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.027,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	565.230,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.027,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	827.875,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	554.725,33	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:	59.743,92	0,00
PAMI:	8.820,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.214,42	0,00
ANSSAL:	6.447,63	
Asigs. Familiares:	26.072,09	0,00
Total Contribuciones SS:	106.298,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.175,39
PAMI:	16.956,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.223,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.356,14
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:	35.089,38
Contribución adicional:	1.702,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.536,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.268,29
Aporte adicional	851,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.268,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	288.645,96	**Adicionales:**	8.115,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	195.095,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.374,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	262.646,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	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:	**896.924,27**	
Rem. Imponible 1:	614.509,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	614.509,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	614.509,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.548,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	614.509,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.548,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	896.923,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	604.004,09	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:	65.051,24	0,00
PAMI:	9.603,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.677,64	0,00
ANSSAL:	6.718,94	
Asigs. Familiares:	28.388,19	0,00
Total Contribuciones SS:	115.439,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.596,06
PAMI:	18.435,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.359,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.390,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.073,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.073,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.036,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.036,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.678,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	204.836,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**413.625,05**	
Rem. Imponible 1:	264.370,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.370,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.370,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.401,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.370,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.401,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	413.623,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.148,02	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:	27.910,24	0,00
PAMI:	4.120,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.435,99	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	12.179,96	0,00
Total Contribuciones SS:	53.090,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.080,80
PAMI:	7.931,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.233,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.850,50
Contribución adicional:	23.132,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	11.566,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	66.504,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 23-32031081-4

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:	**195.704,81**	
Rem. Imponible 1:	195.704,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.704,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.704,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.704,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.704,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.704,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.704,07	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:	21.077,33	0,00
PAMI:	3.111,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.839,62	0,00
ANSSAL:	1.761,34	
Asigs. Familiares:	9.198,09	0,00
Total Contribuciones SS:	36.988,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.527,45
PAMI:	5.871,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	880,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.279,24
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:	9.980,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.980,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.990,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.990,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	195.704,07

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24763341-9

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:	**879.407,86**	
Rem. Imponible 1:	596.992,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.992,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.992,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	729.031,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.992,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	729.031,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	879.406,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	586.486,98	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:	63.164,65	0,00
PAMI:	9.325,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.512,98	0,00
ANSSAL:	6.561,28	
Asigs. Familiares:	27.564,89	0,00
Total Contribuciones SS:	112.128,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.669,18
PAMI:	17.909,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.280,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.859,60
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:	37.180,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.180,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.590,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.590,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.997,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39916125-3

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:	**473.753,92**	
Rem. Imponible 1:	324.500,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.500,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.500,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.531,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.500,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.531,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	473.753,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.152,29	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:	34.265,00	0,00
PAMI:	5.058,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.990,63	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	14.953,16	0,00
Total Contribuciones SS:	63.710,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.695,03
PAMI:	9.735,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.651,78
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:	19.917,09
Contribución adicional:	19.524,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	9.762,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	22.830,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	108.166,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-35944741-3**
Nombre y Apellido: **IRMA DEL CARMEN DRAPELA**

seleccionar CUIL: 27-35944741-3

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:	**463.306,58**	
Rem. Imponible 1:	324.500,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.500,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.500,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.909,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.500,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.909,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.305,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.682,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.214,39	0,00
PAMI:	5.051,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.986,21	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	14.931,07	0,00
Total Contribuciones SS:	63.626,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.695,03
PAMI:	9.735,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.651,78
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:	19.681,36
Contribución adicional:	19.802,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	9.901,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	22.830,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	108.166,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.806,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**532.037,62**	
Rem. Imponible 1:	415.020,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.020,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.020,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	532.037,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.020,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	532.037,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	532.037,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.282,97	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:	44.079,78	0,00
PAMI:	6.507,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.847,26	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	19.236,30	0,00
Total Contribuciones SS:	86.809,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.652,30
PAMI:	12.450,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.687,29
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:	27.133,90
Contribución adicional:	55.669,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	27.934,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	142.741,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.936,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.016,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**509.110,13**	
Rem. Imponible 1:	359.856,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	359.856,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	359.856,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.887,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	359.856,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.887,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	509.109,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.350,52	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:	38.163,55	0,00
PAMI:	5.634,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.330,89	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	16.654,47	0,00
Total Contribuciones SS:	70.226,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.584,20
PAMI:	10.795,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.601,63
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:	21.720,25
Contribución adicional:	17.403,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	8.701,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.614,00		**Adicionales:**	4.363,00	
Cant. horas extra:	13		**Importe Horas Extra:**	50.310,78	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	111.679,55	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-27323703-3**
Nombre y Apellido: **ROSA CRISTINA EPULLAN**

seleccionar CUIL: 27-27323703-3

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:	**1.232.904,19**	
Rem. Imponible 1:	994.189,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	994.189,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	994.189,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.232.903,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	994.189,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.232.903,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.232.903,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	983.684,29	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:	105.942,80	0,00
PAMI:	15.640,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.246,63	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	46.233,16	0,00
Total Contribuciones SS:	190.858,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.360,88
PAMI:	29.825,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.099,40
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:	62.878,06
Contribución adicional:	17.996,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,70
Aporte adicional	9.098,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	10.053,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	27.772,48	**SAC:**	410.967,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.711,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	238.714,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.417.676,79**	
Rem. Imponible 1:	1.137.186,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.137.186,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.137.186,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.417.675,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.137.186,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.417.675,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.417.675,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.126.681,44	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:	121.343,59	0,00
PAMI:	17.914,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.590,81	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	52.954,03	0,00
Total Contribuciones SS:	215.941,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.090,57
PAMI:	34.115,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.790,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.301,43
Contribución adicional:	2.531,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,38
Aporte adicional	1.365,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	590.654,64	**Adicionales:**	11.813,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	484.533,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.185,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.489,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**896.925,24**	
Rem. Imponible 1:	614.509,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	614.509,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	614.509,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.548,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	614.509,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.548,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	896.923,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	604.004,09	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:	65.051,24	0,00
PAMI:	9.603,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.677,64	0,00
ANSSAL:	6.718,94	
Asigs. Familiares:	28.388,19	0,00
Total Contribuciones SS:	115.439,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.596,06
PAMI:	18.435,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.359,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.390,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.073,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.073,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.036,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.036,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.678,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	204.836,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **24-33333379-8**
Nombre y Apellido: **ESQUIVEL YAMILA VERONICA**

seleccionar CUIL: 24-33333379-8

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:	**252.481,15**	
Rem. Imponible 1:	252.480,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.480,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.480,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.480,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.480,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.480,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.480,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.670,80	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:	26.674,15	0,00
PAMI:	3.937,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.328,11	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	11.640,53	0,00
Total Contribuciones SS:	51.024,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.772,89
PAMI:	7.574,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.569,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.876,52
Contribución adicional:	27.807,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	13.903,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.614,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.253.785,36**	
Rem. Imponible 1:	1.005.710,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.005.710,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.005.710,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.253.784,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.005.710,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.253.784,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.253.784,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	995.204,67	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:	107.183,54	0,00
PAMI:	15.823,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.354,92	0,00
ANSSAL:	13.138,72	
Asigs. Familiares:	46.774,62	0,00
Total Contribuciones SS:	192.275,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.628,12
PAMI:	30.171,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.383,79
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:	63.943,03
Contribución adicional:	12.364,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	6.282,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	502.684,80		**Adicionales:**	30.161,09	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	428.478,24	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.386,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.075,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42322519-5

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:	**391.969,59**	
Rem. Imponible 1:	248.686,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.686,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.686,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.075,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.686,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.075,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	391.968,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.833,44	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:	26.260,86	0,00
PAMI:	3.876,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.292,03	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	11.460,17	0,00
Total Contribuciones SS:	50.333,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.355,47
PAMI:	7.460,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.037,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.915,87
Contribución adicional:	24.232,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	12.116,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.389,44	**Adicionales:**	4.188,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	58.734,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.373,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.283,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26911567-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.296.355,10**	
Rem. Imponible 1:	1.036.577,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.036.577,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.036.577,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.296.354,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.036.577,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.296.354,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.296.354,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.026.072,42	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:	110.508,00	0,00
PAMI:	16.314,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.645,08	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	48.225,40	0,00
Total Contribuciones SS:	197.831,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.023,57
PAMI:	31.097,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.705,27
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:	66.114,06
Contribución adicional:	9.810,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,38
Aporte adicional	5.005,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	55.295,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	432.118,07

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.479,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.777,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-22196843-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**642.338,53**	
Rem. Imponible 1:	513.619,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.619,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.619,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.337,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.619,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	642.337,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.337,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	506.581,00	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:	54.558,77	0,00
PAMI:	8.054,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.761,86	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	23.809,31	0,00
Total Contribuciones SS:	104.323,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.498,17
PAMI:	15.408,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.569,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.476,12
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:	32.759,22
Contribución adicional:	49.051,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.226,39
Aporte adicional	24.525,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.226,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40	**Adicionales:**	25.134,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	214.112,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.030,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.718,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-44609869-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**869.820,11**	
Rem. Imponible 1:	604.350,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	604.350,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	604.350,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	728.467,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	604.350,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	728.467,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	869.819,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	593.844,98	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:	63.957,10	0,00
PAMI:	9.442,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.582,14	0,00
ANSSAL:	6.556,20	
Asigs. Familiares:	27.910,71	0,00
Total Contribuciones SS:	113.448,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.478,56
PAMI:	18.130,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.278,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.887,18
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:	37.151,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.151,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.575,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.575,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	291.749,68		**Adicionales:**	8.785,94	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	23.107,12	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	206.544,58	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.163,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	265.469,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**898.842,88**	
Rem. Imponible 1:	616.427,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	616.427,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	616.427,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	748.466,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	616.427,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	748.466,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	898.841,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	605.922,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	65.257,82	0,00
PAMI:	9.634,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.695,67	0,00
ANSSAL:	6.736,20	
Asigs. Familiares:	28.478,34	0,00
Total Contribuciones SS:	115.802,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.807,05
PAMI:	18.492,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.368,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.667,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.171,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.171,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.085,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.085,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.372,00		**Adicionales:**	9.967,49	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	11.715,31	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	205.475,90	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-24426845-6**
Nombre y Apellido: **LEONARDO JAVIER FLORES**

seleccionar CUIL: 20-24426845-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**849.715,30**	
Rem. Imponible 1:	567.299,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	567.299,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	567.299,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	699.338,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	567.299,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	699.338,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	849.713,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	556.794,35	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:	59.966,75	0,00
PAMI:	8.853,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.233,87	0,00
ANSSAL:	6.627,12	
Asigs. Familiares:	26.169,33	0,00
Total Contribuciones SS:	106.850,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.402,99
PAMI:	17.019,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.313,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.735,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.666,28
Contribución adicional:	2.220,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.553,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.776,84
Aporte adicional	1.110,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.776,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.678,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.626,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**446.986,39**	
Rem. Imponible 1:	297.732,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	297.732,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	297.732,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	363.763,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	297.732,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	363.763,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.985,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.863,69	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:	31.326,02	0,00
PAMI:	4.624,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.734,12	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	13.670,59	0,00
Total Contribuciones SS:	58.798,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.750,60
PAMI:	8.931,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.904,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.551,95
Contribución adicional:	21.130,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	10.565,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.985,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	99.244,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-30524800-8**
Nombre y Apellido: **CELIA ELIZABET FORZA**

seleccionar CUIL: 27-30524800-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.384.823,88**	
Rem. Imponible 1:	1.132.068,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.132.068,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.132.068,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.384.823,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.132.068,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.384.823,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.384.823,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.121.562,66	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:	120.792,30	0,00
PAMI:	17.832,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.542,69	0,00
ANSSAL:	13.138,72	
Asigs. Familiares:	52.713,45	0,00
Total Contribuciones SS:	215.020,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.527,50
PAMI:	33.962,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.073,91
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:	70.626,00
Contribución adicional:	4.502,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	2.351,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	122.552,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	461.607,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.223,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.755,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-22985905-1**
Nombre y Apellido: **LAURA BEATRIZ GAETE**

seleccionar CUIL: 27-22985905-1

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:	**889.184,17**	
Rem. Imponible 1:	606.769,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	606.769,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	606.769,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.808,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	606.769,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.808,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	889.183,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	596.263,70	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:	64.217,60	0,00
PAMI:	9.480,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.604,88	0,00
ANSSAL:	6.880,20	
Asigs. Familiares:	28.024,39	0,00
Total Contribuciones SS:	114.207,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.744,61
PAMI:	18.203,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.440,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.387,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.679,22
Contribución adicional:	1.539,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.987,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.493,90
Aporte adicional	769,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.493,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	15.243,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	202.256,41

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-41928979-0**
Nombre y Apellido: **SARA MICAELA GALVEZ**

seleccionar CUIL: 27-41928979-0

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:	**829.577,42**	
Rem. Imponible 1:	578.227,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	578.227,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	578.227,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	695.742,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	578.227,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	695.742,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	829.576,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	567.722,28	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:	61.143,69	0,00
PAMI:	9.026,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.336,59	0,00
ANSSAL:	6.574,65	
Asigs. Familiares:	26.682,95	0,00
Total Contribuciones SS:	108.764,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.605,06
PAMI:	17.346,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.287,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.239,21
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:	35.482,87
Contribución adicional:	2.086,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.256,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.628,17
Aporte adicional	1.043,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.628,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	288.645,96	**Adicionales:**	8.115,18
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.349,85
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	192.742,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.374,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.349,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-36440702-0**
Nombre y Apellido: **GARCETE STEFANIA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-36440702-0

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:	**797.896,92**	
Rem. Imponible 1:	521.130,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	521.130,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	521.130,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	650.528,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	521.130,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	650.528,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.895,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	514.091,42	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:	55.367,65	0,00
PAMI:	8.174,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.832,46	0,00
ANSSAL:	7.019,66	
Asigs. Familiares:	24.162,30	0,00
Total Contribuciones SS:	99.556,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.324,31
PAMI:	15.633,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.509,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.468,04
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:	33.176,95
Contribución adicional:	7.766,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.778,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.889,03
Aporte adicional	3.883,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.889,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.164,56	**Adicionales:**	8.551,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	131.095,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.319,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.766,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-46115817-5**
Nombre y Apellido: **GARCIA ALDANA DENISE**

seleccionar CUIL: 27-46115817-5

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:	**894.586,80**	
Rem. Imponible 1:	612.172,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	612.172,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	612.172,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	744.211,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	612.172,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	744.211,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	894.586,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	601.666,78	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:	64.799,51	0,00
PAMI:	9.566,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.655,67	0,00
ANSSAL:	6.697,90	
Asigs. Familiares:	28.278,34	0,00
Total Contribuciones SS:	114.997,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.338,95
PAMI:	18.365,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.348,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.053,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.954,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.954,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.977,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.977,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	214.177,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-36285529-8**
Nombre y Apellido: **GARCIA DANIELA VANESA**

seleccionar CUIL: 27-36285529-8

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:	**379.540,30**	
Rem. Imponible 1:	237.257,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.257,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.257,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.204,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.257,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.204,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.540,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.545,93	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:	24.829,80	0,00
PAMI:	3.665,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.167,13	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	10.835,66	0,00
Total Contribuciones SS:	47.941,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.098,30
PAMI:	7.117,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.437,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.310,44
Contribución adicional:	24.944,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	12.472,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.346,83	**Adicionales:**	4.159,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	84.751,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.283,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.899.250,78**	
Rem. Imponible 1:	1.574.529,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.574.529,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.574.529,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.899.249,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.574.529,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.899.249,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.899.249,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.564.024,02	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:	168.445,39	0,00
PAMI:	24.867,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.701,83	0,00
ANSSAL:	17.093,25	
Asigs. Familiares:	73.509,13	0,00
Total Contribuciones SS:	298.617,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	173.198,25
PAMI:	47.235,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.546,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	228.980,76
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:	96.861,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.861,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.430,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.430,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	628.356,00	**Adicionales:**	217.211,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	37.778,74	**SAC:**	633.083,29

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.099,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	324.721,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**516.206,77**	
Rem. Imponible 1:	412.763,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.763,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.763,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.205,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.763,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.205,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	516.205,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.724,76	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:	43.696,56	0,00
PAMI:	6.451,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.813,81	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	19.069,06	0,00
Total Contribuciones SS:	86.169,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.403,98
PAMI:	12.382,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.371,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.326,50
Contribución adicional:	56.619,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,38
Aporte adicional	28.409,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	213.641,04	**Adicionales:**	8.545,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	172.068,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.508,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.443,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-26485345-7**
Nombre y Apellido: **MATILDE CLEMENCIA GARNICA**

seleccionar CUIL: 27-26485345-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.486.591,27**	
Rem. Imponible 1:	1.190.070,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.190.070,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.190.070,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.486.589,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.190.070,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.486.589,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.486.589,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.179.564,78	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:	127.039,13	0,00
PAMI:	18.755,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.087,91	0,00
ANSSAL:	13.379,31	
Asigs. Familiares:	55.439,54	0,00
Total Contribuciones SS:	225.700,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.907,73
PAMI:	35.702,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.704,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	173.314,49
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:	75.816,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.816,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.993,04
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.993,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	568.662,18	**Adicionales:**	68.239,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	500.114,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.053,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	296.520,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**613.141,52**	
Rem. Imponible 1:	490.273,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	490.273,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	490.273,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	613.140,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	490.273,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	613.140,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.140,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	483.234,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.044,37	0,00
PAMI:	7.683,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.542,41	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	22.712,03	0,00
Total Contribuciones SS:	100.120,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.930,07
PAMI:	14.708,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.222,63
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:	31.270,17
Contribución adicional:	50.803,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,38
Aporte adicional	25.501,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40	**Adicionales:**	12.567,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	204.380,17

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.983,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.868,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.116.799,46**	
Rem. Imponible 1:	873.726,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	873.726,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	873.726,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.116.798,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	873.726,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.116.798,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.116.798,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	863.221,22	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:	92.968,93	0,00
PAMI:	13.725,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.114,28	0,00
ANSSAL:	10.051,19	
Asigs. Familiares:	40.571,40	0,00
Total Contribuciones SS:	165.431,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.109,94
PAMI:	26.211,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.025,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.347,33
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:	56.956,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.956,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.478,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.478,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	414.430,16	**Adicionales:**	87.030,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	372.266,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	243.072,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-32522440-7**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA GIMEMEZ**

seleccionar CUIL: 27-32522440-7

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:	**374.601,34**	
Rem. Imponible 1:	225.347,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.347,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.347,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.378,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.347,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.378,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.600,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.472,75	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:	23.852,62	0,00
PAMI:	3.521,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.081,84	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	10.409,22	0,00
Total Contribuciones SS:	46.308,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.788,22
PAMI:	6.760,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.770,38
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:	14.860,30
Contribución adicional:	25.473,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	12.736,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	27.481,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**884.075,41**	
Rem. Imponible 1:	601.660,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	601.660,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	601.660,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	733.699,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	601.660,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	733.699,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	884.074,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	591.154,90	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:	63.667,38	0,00
PAMI:	9.399,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.556,86	0,00
ANSSAL:	6.603,29	
Asigs. Familiares:	27.784,28	0,00
Total Contribuciones SS:	113.011,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.182,65
PAMI:	18.049,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.301,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.534,11
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:	37.418,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.418,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.709,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.709,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	9.346,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	203.044,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-29422641-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA DANIELA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-29422641-9

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:	**885.011,84**	
Rem. Imponible 1:	602.597,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.597,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.597,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	734.636,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.597,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	734.636,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	885.011,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	592.092,11	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:	63.768,32	0,00
PAMI:	9.414,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.565,67	0,00
ANSSAL:	6.611,73	
Asigs. Familiares:	27.828,33	0,00
Total Contribuciones SS:	113.188,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.285,74
PAMI:	18.077,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.305,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.669,53
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:	37.466,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.466,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.733,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.733,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	9.967,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	203.361,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**458.237,49**	
Rem. Imponible 1:	308.983,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.983,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.983,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.014,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.983,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.014,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.236,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	301.960,04	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:	32.521,10	0,00
PAMI:	4.801,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.838,42	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	14.192,12	0,00
Total Contribuciones SS:	60.796,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.988,16
PAMI:	9.269,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.479,40
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:	19.125,73
Contribución adicional:	20.455,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	10.227,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.740,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	103.377,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-30250654-5**
Nombre y Apellido: **TERESA SOLEDAD GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-30250654-5

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:	**382.395,19**	
Rem. Imponible 1:	233.141,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	233.141,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	233.141,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.172,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	233.141,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.172,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	382.394,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.883,02	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:	24.650,70	0,00
PAMI:	3.639,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.151,50	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	10.757,50	0,00
Total Contribuciones SS:	47.642,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.645,58
PAMI:	6.994,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.861,57
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:	15.257,80
Contribución adicional:	25.006,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	12.503,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	35.275,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**532.037,62**	
Rem. Imponible 1:	415.020,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.020,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.020,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	532.037,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.020,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	532.037,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	532.037,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.282,97	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:	44.079,78	0,00
PAMI:	6.507,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.847,26	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	19.236,30	0,00
Total Contribuciones SS:	86.809,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.652,30
PAMI:	12.450,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.687,29
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:	27.133,90
Contribución adicional:	55.669,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	27.934,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	142.741,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.936,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.016,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-44174187-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELLA LUJAN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-44174187-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**371.715,74**	
Rem. Imponible 1:	241.864,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.864,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.864,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.311,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.864,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.311,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.714,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.825,81	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:	25.290,74	0,00
PAMI:	3.733,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.207,36	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	11.036,81	0,00
Total Contribuciones SS:	48.712,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.605,10
PAMI:	7.255,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.082,78
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:	15.264,89
Contribución adicional:	24.997,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	12.498,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	135.384,18		**Adicionales:**	3.795,81	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	102.684,52	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.851,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**856.814,06**	
Rem. Imponible 1:	596.992,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.992,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.992,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	718.468,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.992,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	718.468,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	856.813,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	586.486,98	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:	63.164,65	0,00
PAMI:	9.325,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.512,98	0,00
ANSSAL:	6.562,86	
Asigs. Familiares:	27.564,89	0,00
Total Contribuciones SS:	112.130,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.669,18
PAMI:	17.909,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.281,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.860,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.641,89
Contribución adicional:	644,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.189,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.594,78
Aporte adicional	322,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.594,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.997,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.821,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.237.019,41**	
Rem. Imponible 1:	1.000.645,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.000.645,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.000.645,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.237.018,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.000.645,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.237.018,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.237.018,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	990.140,13	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:	106.638,09	0,00
PAMI:	15.743,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.307,32	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	46.536,59	0,00
Total Contribuciones SS:	192.020,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.071,02
PAMI:	30.019,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.003,22
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:	63.087,95
Contribución adicional:	17.749,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	8.974,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	5.026,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	27.500,20	**SAC:**	423.141,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.292,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	236.373,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**888.067,89**	
Rem. Imponible 1:	605.652,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.652,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.652,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	737.691,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.652,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	737.691,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	888.066,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	595.147,29	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:	64.097,36	0,00
PAMI:	9.462,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.594,38	0,00
ANSSAL:	6.639,23	
Asigs. Familiares:	27.971,92	0,00
Total Contribuciones SS:	113.765,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.621,81
PAMI:	18.169,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.319,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.111,00
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:	37.622,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.622,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.811,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.811,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.372,00		**Adicionales:**	10.588,23	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	3.911,31	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	201.884,27	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-40129697-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MILAGROS GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40129697-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**926.800,79**	
Rem. Imponible 1:	650.034,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	650.034,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	650.034,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	779.432,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	650.034,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	779.432,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	926.800,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.529,02	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:	68.877,28	0,00
PAMI:	10.168,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.011,57	0,00
ANSSAL:	7.014,89	
Asigs. Familiares:	30.057,86	0,00
Total Contribuciones SS:	122.130,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.503,80
PAMI:	19.501,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.507,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.512,29
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:	39.751,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.751,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.875,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.875,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.164,56	**Adicionales:**	9.159,81
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	42.712,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	216.678,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.319,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.766,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.296.354,60**	
Rem. Imponible 1:	1.036.577,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.036.577,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.036.577,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.296.354,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.036.577,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.296.354,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.296.354,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.026.072,42	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:	110.508,00	0,00
PAMI:	16.314,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.645,08	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	48.225,40	0,00
Total Contribuciones SS:	197.831,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.023,57
PAMI:	31.097,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.705,27
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:	66.114,06
Contribución adicional:	9.810,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	5.005,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	55.295,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	432.118,07

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.479,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.776,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**712.752,10**	
Rem. Imponible 1:	599.785,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	599.785,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	599.785,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	652.601,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	599.785,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	652.601,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	712.751,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	589.280,33	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:	63.465,49	0,00
PAMI:	9.369,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.539,24	0,00
ANSSAL:	6.484,70	
Asigs. Familiares:	27.696,18	0,00
Total Contribuciones SS:	112.555,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.976,44
PAMI:	17.993,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.242,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.212,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.282,67
Contribución adicional:	4.075,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.746,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.373,32
Aporte adicional	2.037,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.373,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	10.588,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	199.928,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.966,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-43382402-4**
Nombre y Apellido: **LUCIA BELEN GRANDOLI**

seleccionar CUIL: 23-43382402-4

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:	**446.052,66**	
Rem. Imponible 1:	296.799,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	296.799,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	296.799,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	362.830,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.799,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	362.830,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.052,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.930,00	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:	31.225,46	0,00
PAMI:	4.609,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.725,34	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	13.626,71	0,00
Total Contribuciones SS:	58.630,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.647,89
PAMI:	8.903,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.773,60
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:	18.504,33
Contribución adicional:	21.186,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	10.593,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	98.933,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**826.824,28**	
Rem. Imponible 1:	544.409,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	544.409,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	544.409,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	676.448,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	544.409,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	676.448,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	826.823,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	533.904,19	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:	57.501,48	0,00
PAMI:	8.489,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.018,70	0,00
ANSSAL:	6.522,02	
Asigs. Familiares:	25.093,50	0,00
Total Contribuciones SS:	102.624,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.885,07
PAMI:	16.332,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.261,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.478,37
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:	34.498,88
Contribución adicional:	2.893,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.958,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.479,04
Aporte adicional	1.446,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.479,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.372,00		**Adicionales:**	8.726,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	146.414,71	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.087.871,35**	
Rem. Imponible 1:	885.139,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	885.139,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	885.139,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.087.870,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	885.139,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.087.870,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.087.870,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	878.100,96	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:	94.571,47	0,00
PAMI:	13.961,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.254,15	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	41.270,75	0,00
Total Contribuciones SS:	171.853,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.365,36
PAMI:	26.554,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.897,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.817,38
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:	55.481,39
Contribución adicional:	26.698,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.087,70
Aporte adicional	13.349,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.087,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	395.864,28	**Adicionales:**	39.586,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	23.586,19	**SAC:**	389.829,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.273,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	202.731,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**616.452,13**	
Rem. Imponible 1:	497.094,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.094,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.094,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	616.451,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.094,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	616.451,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	616.451,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.056,21	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:	52.779,05	0,00
PAMI:	7.791,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.606,53	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	23.032,64	0,00
Total Contribuciones SS:	102.005,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.680,44
PAMI:	14.912,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.506,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.439,03
Contribución adicional:	54.983,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,72
Aporte adicional	27.592,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40	**Adicionales:**	5.026,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	13.886,24	**SAC:**	205.483,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.355,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.357,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-45915014-0**
Nombre y Apellido: **YAMILA AYELEN HENRIQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-45915014-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**962.215,45**	
Rem. Imponible 1:	679.800,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	679.800,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	679.800,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	811.839,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	679.800,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	811.839,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	962.214,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	669.294,93	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:	72.083,06	0,00
PAMI:	10.641,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.291,37	0,00
ANSSAL:	7.306,56	
Asigs. Familiares:	31.456,86	0,00
Total Contribuciones SS:	127.779,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.778,05
PAMI:	20.394,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.653,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.825,34
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:	41.403,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.403,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.701,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.701,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	9.346,74
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	54.584,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	226.600,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**752.789,74**	
Rem. Imponible 1:	481.671,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.671,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.671,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.428,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.671,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.428,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	752.788,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	474.632,70	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:	51.117,94	0,00
PAMI:	7.546,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.461,55	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	22.307,74	0,00
Total Contribuciones SS:	91.877,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.983,85
PAMI:	14.450,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.655,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.029,87
Contribución adicional:	6.450,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	3.225,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.957,12	**Adicionales:**	8.376,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	99.596,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.118,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-34740238-4**
Nombre y Apellido: **DAIANA LUCIA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-34740238-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**803.743,65**	
Rem. Imponible 1:	538.273,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	538.273,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	538.273,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	662.389,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	538.273,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	662.389,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	803.742,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	527.767,71	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:	56.840,58	0,00
PAMI:	8.391,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.961,02	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	24.805,08	0,00
Total Contribuciones SS:	101.441,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.210,06
PAMI:	16.148,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.580,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.781,88
Contribución adicional:	3.213,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	1.606,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	291.749,68			**Adicionales:**	8.202,44
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	164.157,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.163,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	265.470,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-22911927-9**
Nombre y Apellido: **ESTER GRACIELA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-22911927-9

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**981.560,23**	
Rem. Imponible 1:	751.202,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	751.202,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	751.202,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	981.559,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	751.202,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	981.559,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	981.559,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	740.696,51	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:	79.773,01	0,00
PAMI:	11.777,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.962,55	0,00
ANSSAL:	8.896,13	
Asigs. Familiares:	34.812,74	0,00
Total Contribuciones SS:	142.221,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.632,22
PAMI:	22.536,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.448,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.616,34
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:	50.059,55
Contribución adicional:	413,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.411,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.205,70
Aporte adicional	206,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.205,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.752,67	**Adicionales:**	27.492,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	330.956,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	230.358,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-30805047-0**
Nombre y Apellido: **NATALIA DEOLINDA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-30805047-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.139.130,04**	
Rem. Imponible 1:	947.807,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	947.807,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	947.807,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.139.129,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	947.807,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.139.129,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.139.129,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	940.768,86	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:	101.320,81	0,00
PAMI:	14.958,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.843,23	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	44.216,14	0,00
Total Contribuciones SS:	182.477,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.258,83
PAMI:	28.434,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.277,42
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:	58.095,59
Contribución adicional:	19.243,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	9.721,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.013,60	**Adicionales:**	33.931,22
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	53.041,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	449.589,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.231,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.322,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**622.496,48**	
Rem. Imponible 1:	501.968,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.968,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.968,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	622.495,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.968,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	622.495,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	622.495,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.929,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.303,93	0,00
PAMI:	7.869,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.652,34	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	23.261,70	0,00
Total Contribuciones SS:	102.883,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.216,52
PAMI:	15.059,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.188,40
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:	31.747,26
Contribución adicional:	54.621,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	27.410,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40	**Adicionales:**	7.540,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	14.022,38	**SAC:**	207.498,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.564,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.528,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-35422534-4**
Nombre y Apellido: **ROXANA ELIZABETH HOLY**

seleccionar CUIL: 23-35422534-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**959.257,94**	
Rem. Imponible 1:	676.843,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	676.843,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	676.843,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	808.882,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	676.843,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	808.882,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	959.257,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	666.337,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	71.764,55	0,00
PAMI:	10.594,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.263,57	0,00
ANSSAL:	7.279,94	
Asigs. Familiares:	31.317,86	0,00
Total Contribuciones SS:	127.220,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.452,74
PAMI:	20.305,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.639,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.398,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.252,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.252,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.626,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.626,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	46.550,88
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.696,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	229.326,49

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-21388084-0**
Nombre y Apellido: **ALICIA HUYCHIQUEO**

seleccionar CUIL: 27-21388084-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**303.467,54**	
Rem. Imponible 1:	244.709,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.709,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.709,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.466,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.709,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.466,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	303.466,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.428,96	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:	25.894,20	0,00
PAMI:	3.822,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.260,03	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	11.300,16	0,00
Total Contribuciones SS:	57.072,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.918,05
PAMI:	7.341,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.172,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.476,79
Contribución adicional:	73.763,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,70
Aporte adicional	36.981,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.529,42	**Adicionales:**	3.675,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	6.835,91	**SAC:**	101.155,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.512,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.757,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**648.178,90**	
Rem. Imponible 1:	518.288,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	518.288,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	518.288,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	648.177,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	518.288,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	648.177,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.177,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.250,26	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:	55.061,65	0,00
PAMI:	8.128,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.805,75	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	24.028,76	0,00
Total Contribuciones SS:	105.163,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.011,79
PAMI:	15.548,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.144,82
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:	33.057,03
Contribución adicional:	48.700,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,38
Aporte adicional	24.450,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40			**Adicionales:**	27.647,66
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	216.059,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.239,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.889,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.232.904,67**	
Rem. Imponible 1:	994.189,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	994.189,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	994.189,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.232.903,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	994.189,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.232.903,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.232.903,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	983.684,29	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:	105.942,80	0,00
PAMI:	15.640,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.246,63	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	46.233,16	0,00
Total Contribuciones SS:	190.858,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.360,88
PAMI:	29.825,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.099,40
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:	62.878,06
Contribución adicional:	17.996,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,70
Aporte adicional	9.098,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	10.053,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	27.772,48	**SAC:**	410.967,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.711,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	238.714,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-95575092-1**
Nombre y Apellido: **ALMA DAHIANA INSFRAN GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-95575092-1

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:	**369.105,06**	
Rem. Imponible 1:	219.851,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.851,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.851,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.882,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.851,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.882,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.104,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.200,78	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:	23.284,82	0,00
PAMI:	3.437,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.032,29	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	10.161,44	0,00
Total Contribuciones SS:	45.359,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.183,62
PAMI:	6.595,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.000,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.579,99
Contribución adicional:	25.803,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	12.901,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	21.985,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.462.562,58**	
Rem. Imponible 1:	1.179.382,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.179.382,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.179.382,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.462.561,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.179.382,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.462.561,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.462.561,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.168.876,51	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:	125.888,00	0,00
PAMI:	18.585,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.987,44	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	54.937,20	0,00
Total Contribuciones SS:	224.193,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.732,02
PAMI:	35.381,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.026,31
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:	74.590,64
Contribución adicional:	4.217,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	2.208,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	552.953,28	**Adicionales:**	55.295,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	32.945,79	**SAC:**	487.520,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.667,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	283.180,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**147.234,88**	
Rem. Imponible 1:	147.234,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.234,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.234,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.234,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.234,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.234,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.234,46	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:	15.857,15	0,00
PAMI:	2.341,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.384,00	0,00
ANSSAL:	1.751,71	
Asigs. Familiares:	6.920,02	0,00
Total Contribuciones SS:	28.253,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.195,79
PAMI:	4.417,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	875,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.488,68
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:	7.508,96
Contribución adicional:	2.844,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.926,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.963,18
Aporte adicional	1.422,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.963,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/ 01
	-	/ 00
	-	/ 00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:** 0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:** 0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:** 0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:** 147.234,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	390.792,83	**Conceptos no remun.:**	0,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**906.648,28**	
Rem. Imponible 1:	670.974,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	670.974,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	670.974,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	906.647,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	670.974,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	906.647,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	906.647,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	660.469,33	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:	71.132,55	0,00
PAMI:	10.501,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.208,41	0,00
ANSSAL:	8.876,28	
Asigs. Familiares:	31.042,06	0,00
Total Contribuciones SS:	127.760,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.807,23
PAMI:	20.129,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.438,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.374,62
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:	46.239,00
Contribución adicional:	4.776,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.298,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.149,45
Aporte adicional	2.388,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.149,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	401.813,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	269.160,99

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	235.673,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**441.406,92**	
Rem. Imponible 1:	298.122,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.122,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.122,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.512,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.122,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.512,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	441.405,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.084,04	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:	31.349,75	0,00
PAMI:	4.628,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.736,19	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	13.680,95	0,00
Total Contribuciones SS:	58.838,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.793,50
PAMI:	8.943,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.958,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.437,14
Contribución adicional:	21.265,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	10.632,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.389,44	**Adicionales:**	4.188,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	108.171,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.373,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.284,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**406.743,87**	
Rem. Imponible 1:	257.490,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.490,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.490,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	323.521,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.490,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	323.521,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	406.743,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.515,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.195,96	0,00
PAMI:	4.015,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.373,65	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	11.868,24	0,00
Total Contribuciones SS:	51.896,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.323,91
PAMI:	7.724,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.270,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.499,58
Contribución adicional:	23.545,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	11.772,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	59.624,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.021.944,75**	
Rem. Imponible 1:	823.460,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	823.460,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	823.460,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.021.944,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	823.460,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.021.944,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.021.944,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	812.955,02	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:	87.555,26	0,00
PAMI:	12.925,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.641,78	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	38.208,89	0,00
Total Contribuciones SS:	159.470,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.580,66
PAMI:	24.703,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.868,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.119,16
Contribución adicional:	26.274,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	13.237,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	439.849,20		**Adicionales:**	21.992,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	361.618,88	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	198.484,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-44796892-4**
Nombre y Apellido: **CINTIA ALEJANDRA LEMOS**

seleccionar CUIL: 23-44796892-4

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:	**505.223,92**	
Rem. Imponible 1:	355.970,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	355.970,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	355.970,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	422.001,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	355.970,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	422.001,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.223,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.035,02	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:	37.698,77	0,00
PAMI:	5.565,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.290,33	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	16.451,65	0,00
Total Contribuciones SS:	69.449,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.156,74
PAMI:	10.679,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.057,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.522,07
Contribución adicional:	17.636,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	8.818,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.985,46
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	38.825,09
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	118.656,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-42556502-3**
Nombre y Apellido: **JULIETA CANDELA LUCIA LEON**

seleccionar CUIL: 27-42556502-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.523,21**	
Rem. Imponible 1:	145.927,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.927,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.927,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.927,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.927,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.927,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.521,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.492,64	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:	15.346,46	0,00
PAMI:	2.265,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.339,43	0,00
ANSSAL:	6.441,39	
Asigs. Familiares:	6.697,15	0,00
Total Contribuciones SS:	32.090,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.051,98
PAMI:	4.377,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.220,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.650,48
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:	9.125,30
Contribución adicional:	32.206,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.501,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.250,59
Aporte adicional	16.103,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.250,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.607,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	48.642,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.677,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.596,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.088.301,00**	
Rem. Imponible 1:	896.978,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	896.978,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	896.978,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.088.300,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	896.978,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.088.300,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.088.300,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	889.939,88	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:	95.846,53	0,00
PAMI:	14.150,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.365,43	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	41.827,17	0,00
Total Contribuciones SS:	175.955,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.667,64
PAMI:	26.909,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.475,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.503,31
Contribución adicional:	39.811,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,66
Aporte adicional	20.005,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.013,60	**Adicionales:**	33.931,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	89.035,30	**SAC:**	362.766,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.231,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.322,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-22787753-2**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN MARIA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-22787753-2

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**856.663,73**	
Rem. Imponible 1:	706.062,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	706.062,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	706.062,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	856.662,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	706.062,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	856.662,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	856.662,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	699.023,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	75.284,82	0,00
PAMI:	11.114,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.570,82	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	32.854,10	0,00
Total Contribuciones SS:	141.590,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.666,83
PAMI:	21.181,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.746,93
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:	43.689,77
Contribución adicional:	53.710,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,67
Aporte adicional	26.955,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	276.476,64	**Adicionales:**	47.001,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	70.084,67	**SAC:**	285.554,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.945,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.601,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.214.603,03**	
Rem. Imponible 1:	971.208,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	971.208,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	971.208,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.214.602,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	971.208,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.214.602,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.214.602,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	960.702,64	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:	103.467,67	0,00
PAMI:	15.275,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.030,60	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	45.153,02	0,00
Total Contribuciones SS:	186.065,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.832,90
PAMI:	29.136,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.553,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.944,71
Contribución adicional:	14.715,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	7.457,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	502.684,80		**Adicionales:**	20.107,39	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	404.867,38	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.548,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	243.394,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**602.383,43**	
Rem. Imponible 1:	405.368,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.368,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.368,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.529,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.368,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.529,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.382,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.330,08	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:	42.900,15	0,00
PAMI:	6.333,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.744,30	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	18.721,51	0,00
Total Contribuciones SS:	78.142,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.590,57
PAMI:	12.161,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.973,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.119,01
Contribución adicional:	13.404,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	6.702,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	205.410,48	**Adicionales:**	6.169,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	143.774,84

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.013,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.014,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-32062980-8**
Nombre y Apellido: **IVANA SOLEDAD LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-32062980-8

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**808.971,10**	
Rem. Imponible 1:	537.853,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	537.853,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	537.853,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	664.610,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	537.853,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	664.610,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	808.970,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	530.814,61	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:	57.168,73	0,00
PAMI:	8.439,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.989,66	0,00
ANSSAL:	6.470,20	
Asigs. Familiares:	24.948,29	0,00
Total Contribuciones SS:	102.016,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.163,86
PAMI:	16.135,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.235,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.534,56
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:	33.895,15
Contribución adicional:	3.258,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.664,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.332,25
Aporte adicional	1.629,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.332,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.957,12	**Adicionales:**	8.376,96
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.444,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	140.333,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**843.789,60**	
Rem. Imponible 1:	572.670,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	572.670,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	572.670,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	699.428,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	572.670,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	699.428,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	843.788,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	562.165,17	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:	60.545,19	0,00
PAMI:	8.938,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.284,35	0,00
ANSSAL:	6.505,31	
Asigs. Familiares:	26.421,76	0,00
Total Contribuciones SS:	107.695,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.993,78
PAMI:	17.180,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.252,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.426,55
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:	35.670,83
Contribución adicional:	1.403,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.863,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.431,71
Aporte adicional	701,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.431,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	174.675,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.118,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-42154671-7**
Nombre y Apellido: **MELANIE TATIANA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-42154671-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**824.215,75**	
Rem. Imponible 1:	575.690,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	575.690,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	575.690,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	691.884,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	575.690,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	691.884,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	824.214,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	565.185,04	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:	60.870,43	0,00
PAMI:	8.986,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.312,74	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	26.563,70	0,00
Total Contribuciones SS:	108.176,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.325,96
PAMI:	17.270,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.818,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.286,13
Contribución adicional:	1.443,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	721,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	273.127,36	**Adicionales:**	40.964,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	192.169,07

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.429,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.525,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-25835398-7**
Nombre y Apellido: **RUBEN ARIEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-25835398-7

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: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.261.318,42**	
Rem. Imponible 1:	1.008.562,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.008.562,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.008.562,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.261.317,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.008.562,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.261.317,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.261.317,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	998.056,80	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:	107.490,72	0,00
PAMI:	15.869,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.381,73	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	46.908,67	0,00
Total Contribuciones SS:	192.788,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.941,86
PAMI:	30.256,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.569,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.768,09
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:	64.327,20
Contribución adicional:	11.912,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.226,39
Aporte adicional	5.956,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.226,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	40.214,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	420.439,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.223,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.756,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-44260996-4**
Nombre y Apellido: **VALENTINA MACARENA FIORELLA LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-44260996-4

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:	**799.950,36**	
Rem. Imponible 1:	517.535,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	517.535,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	517.535,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	649.574,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	517.535,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	649.574,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.949,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	510.496,42	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:	54.980,46	0,00
PAMI:	8.116,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.798,67	0,00
ANSSAL:	6.627,12	
Asigs. Familiares:	23.993,33	0,00
Total Contribuciones SS:	98.516,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.928,86
PAMI:	15.526,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.313,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.768,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.128,28
Contribución adicional:	5.206,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.553,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.776,83
Aporte adicional	2.603,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.776,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.678,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	107.862,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**879.407,86**	
Rem. Imponible 1:	596.992,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.992,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.992,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	729.031,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.992,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	729.031,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	879.406,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	586.486,98	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:	63.164,65	0,00
PAMI:	9.325,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.512,98	0,00
ANSSAL:	7.093,65	
Asigs. Familiares:	27.564,89	0,00
Total Contribuciones SS:	112.661,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.669,18
PAMI:	17.909,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.546,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.125,78
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:	37.180,61
Contribución adicional:	3.549,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.197,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.098,67
Aporte adicional	1.774,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.098,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.997,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**812.391,09**	
Rem. Imponible 1:	541.273,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	541.273,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	541.273,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	668.030,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	541.273,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	668.030,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	812.390,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	530.767,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	57.163,68	0,00
PAMI:	8.439,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.989,22	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	24.946,08	0,00
Total Contribuciones SS:	101.981,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.540,05
PAMI:	16.238,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.999,99
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:	34.069,56
Contribución adicional:	2.874,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	1.437,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.957,12	**Adicionales:**	8.376,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	159.198,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-26826157-0**
Nombre y Apellido: **CRISTINA ISABEL MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-26826157-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**855.085,48**	
Rem. Imponible 1:	572.670,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	572.670,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	572.670,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	704.709,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	572.670,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	704.709,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	855.084,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	562.165,17	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:	60.545,19	0,00
PAMI:	8.938,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.284,35	0,00
ANSSAL:	6.552,84	
Asigs. Familiares:	26.421,76	0,00
Total Contribuciones SS:	107.742,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.993,78
PAMI:	17.180,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.276,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.450,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.940,19
Contribución adicional:	1.403,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.132,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.566,39
Aporte adicional	701,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.566,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	174.675,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**810.569,94**	
Rem. Imponible 1:	573.340,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.340,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.340,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	684.253,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.340,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	684.253,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	810.568,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	562.835,28	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:	60.617,36	0,00
PAMI:	8.949,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.290,65	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	26.453,26	0,00
Total Contribuciones SS:	107.753,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.067,49
PAMI:	17.200,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.489,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.896,93
Contribución adicional:	1.901,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	950,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.957,12	**Adicionales:**	8.376,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	191.265,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	237.229,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-28222513-7**
Nombre y Apellido: **ELINA DEL VALLE MAHMOUD**

seleccionar CUIL: 27-28222513-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**727.472,42**	
Rem. Imponible 1:	512.837,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512.837,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512.837,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	613.186,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512.837,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	613.186,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.471,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.331,62	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:	54.101,12	0,00
PAMI:	7.987,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.721,92	0,00
ANSSAL:	6.585,02	
Asigs. Familiares:	23.609,59	0,00
Total Contribuciones SS:	97.004,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.412,09
PAMI:	15.385,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.292,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.089,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.272,53
Contribución adicional:	7.108,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.315,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.657,55
Aporte adicional	3.554,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.657,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.882,72	**Adicionales:**	6.631,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	210.360,94

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.961,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	214.635,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.332.235,04**	
Rem. Imponible 1:	1.070.117,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.070.117,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.070.117,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.332.234,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.070.117,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.332.234,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.332.234,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.059.611,93	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:	114.120,20	0,00
PAMI:	16.847,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.960,35	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	49.801,76	0,00
Total Contribuciones SS:	203.868,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.712,92
PAMI:	32.103,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.400,80
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:	67.943,94
Contribución adicional:	7.657,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	3.928,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	60.322,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	460.211,99

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.898,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	262.117,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**884.063,95**	
Rem. Imponible 1:	601.648,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	601.648,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	601.648,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	733.687,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	601.648,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	733.687,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	884.062,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	591.142,56	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:	63.666,05	0,00
PAMI:	9.399,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.556,74	0,00
ANSSAL:	6.603,18	
Asigs. Familiares:	27.783,70	0,00
Total Contribuciones SS:	113.008,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.181,29
PAMI:	18.049,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.301,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.532,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.418,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.418,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.709,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.709,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	11.829,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	200.549,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.585.961,96**	
Rem. Imponible 1:	1.333.206,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.333.206,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.333.206,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.585.961,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.333.206,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.585.961,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.585.961,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.322.700,75	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:	142.454,87	0,00
PAMI:	21.030,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.433,39	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	62.166,94	0,00
Total Contribuciones SS:	253.852,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.652,69
PAMI:	39.996,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	194.547,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	80.884,04
Contribución adicional:	9.952,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,66
Aporte adicional	5.076,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	139.019,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	117.624,62	**SAC:**	528.653,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.223,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.755,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.260.151,10**	
Rem. Imponible 1:	1.007.628,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.007.628,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.007.628,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.260.149,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.007.628,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.260.149,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.260.149,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	997.122,94	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:	107.390,14	0,00
PAMI:	15.854,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.372,96	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	46.864,78	0,00
Total Contribuciones SS:	192.620,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.839,13
PAMI:	30.228,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.652,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.267,63
Contribución adicional:	11.982,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	6.091,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	521.535,48	**Adicionales:**	20.861,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	420.049,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.181,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.522,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-38072847-3**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD MAZZOLA**

seleccionar CUIL: 27-38072847-3

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:	**346.552,48**	
Rem. Imponible 1:	198.791,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.791,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.791,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.161,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.791,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.161,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.551,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.206,81	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:	20.916,07	0,00
PAMI:	3.087,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.825,54	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	9.127,72	0,00
Total Contribuciones SS:	41.400,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.867,02
PAMI:	5.963,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.052,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 127307 - OS DE TRABAJADORES VIALES Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.472,25
Contribución adicional:	27.106,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	13.553,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.057,86	**Adicionales:**	4.319,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	40.413,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.761,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-94032079-3**
Nombre y Apellido: **ESTER VIOLETA MENDOZA CONTRERAS**

seleccionar CUIL: 27-94032079-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**895.834,20**	
Rem. Imponible 1:	613.419,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	613.419,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	613.419,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	745.458,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	613.419,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	745.458,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	895.833,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	602.913,74	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:	64.933,81	0,00
PAMI:	9.586,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.667,39	0,00
ANSSAL:	6.709,12	
Asigs. Familiares:	28.336,95	0,00
Total Contribuciones SS:	115.233,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.476,12
PAMI:	18.402,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.354,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.233,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.018,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.018,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.009,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.009,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.372,00		**Adicionales:**	11.829,72	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	7.847,45	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	204.473,09	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**453.165,26**	
Rem. Imponible 1:	303.911,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	303.911,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	303.911,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.942,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	303.911,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.942,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.164,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	296.873,26	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:	31.973,25	0,00
PAMI:	4.720,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.790,61	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	13.953,04	0,00
Total Contribuciones SS:	59.880,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.430,32
PAMI:	9.117,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.769,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.867,09
Contribución adicional:	20.759,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	10.379,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	106.045,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.266.647,17**	
Rem. Imponible 1:	1.025.592,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.025.592,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.025.592,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.266.646,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.025.592,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.266.646,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.266.646,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.015.087,01	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:	109.324,87	0,00
PAMI:	16.139,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.541,82	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	47.709,09	0,00
Total Contribuciones SS:	196.511,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.815,18
PAMI:	30.767,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.495,79
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:	64.598,95
Contribución adicional:	15.972,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	8.086,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	15.080,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	28.044,76	**SAC:**	436.652,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.129,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.054,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-32168138-8**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN DAVID MONJE NARVAEZ**

seleccionar CUIL: 20-32168138-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.769.222,36**	
Rem. Imponible 1:	1.444.501,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.444.501,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.444.501,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.769.221,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.444.501,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.769.221,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.769.221,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.433.995,74	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:	154.441,34	0,00
PAMI:	22.800,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.479,56	0,00
ANSSAL:	15.922,99	
Asigs. Familiares:	67.397,80	0,00
Total Contribuciones SS:	274.042,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	158.895,14
PAMI:	43.335,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.976,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.206,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.230,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.230,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.200,15
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.200,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	628.356,00	**Adicionales:**	69.119,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	688.926,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.099,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	324.721,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-33458394-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-33458394-0

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:	**372.952,55**	
Rem. Imponible 1:	223.698,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.698,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.698,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.729,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.698,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.729,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	372.951,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.682,71	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:	23.659,83	0,00
PAMI:	3.492,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.065,02	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	10.325,09	0,00
Total Contribuciones SS:	45.986,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.606,84
PAMI:	6.710,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.539,54
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:	14.776,21
Contribución adicional:	25.572,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	12.786,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.614,00		**Adicionales:**	4.363,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	25.832,56	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-34336509-3**
Nombre y Apellido: **MARINA MONTERO**

seleccionar CUIL: 27-34336509-3

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:	**446.053,66**	
Rem. Imponible 1:	296.799,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	296.799,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	296.799,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	362.830,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.799,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	362.830,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.052,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.430,88	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:	31.279,41	0,00
PAMI:	4.617,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.730,05	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	13.650,25	0,00
Total Contribuciones SS:	58.721,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.647,89
PAMI:	8.903,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.773,60
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:	18.504,33
Contribución adicional:	21.186,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	10.593,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	98.933,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.929.231,05**	
Rem. Imponible 1:	1.604.509,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.604.509,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.604.509,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.929.230,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.604.509,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.929.230,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.929.230,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.594.004,43	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:	171.674,28	0,00
PAMI:	25.344,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.983,64	0,00
ANSSAL:	17.363,07	
Asigs. Familiares:	74.918,21	0,00
Total Contribuciones SS:	304.283,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	176.496,09
PAMI:	48.135,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.696,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	233.327,93
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:	98.390,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.390,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.280,37
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.280,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	628.356,00		**Adicionales:**	210.159,80	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	64.817,71	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	643.076,76	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.099,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	324.721,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**834.080,36**	
Rem. Imponible 1:	551.665,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	551.665,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	551.665,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	683.704,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	551.665,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	683.704,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	834.079,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	541.159,66	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:	58.282,90	0,00
PAMI:	8.604,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.086,90	0,00
ANSSAL:	6.522,61	
Asigs. Familiares:	25.434,50	0,00
Total Contribuciones SS:	103.931,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.683,17
PAMI:	16.549,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.261,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.494,44
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:	34.868,91
Contribución adicional:	2.461,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.961,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.480,73
Aporte adicional	1.230,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.480,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	153.670,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-44253726-2**
Nombre y Apellido: **SOFIA MILAGROS MONTOVIO**

seleccionar CUIL: 27-44253726-2

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:	**420.084,03**	
Rem. Imponible 1:	270.830,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.830,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.830,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	336.861,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.830,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	336.861,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	420.083,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.938,15	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:	28.749,24	0,00
PAMI:	4.244,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.509,22	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	12.546,09	0,00
Total Contribuciones SS:	54.492,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.791,39
PAMI:	8.124,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.138,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.179,95
Contribución adicional:	22.744,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	11.372,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.220,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.744,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-33103268-4**
Nombre y Apellido: **CYNTIA FLORENCIA MORALES**

seleccionar CUIL: 27-33103268-4

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: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.952.423,20**	
Rem. Imponible 1:	1.703.616,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.703.616,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.703.616,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.952.422,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.703.616,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.952.422,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.952.422,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.693.110,89	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:	182.348,04	0,00
PAMI:	26.920,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.915,24	0,00
ANSSAL:	23.649,71	
Asigs. Familiares:	79.576,21	0,00
Total Contribuciones SS:	328.409,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.397,81
PAMI:	51.108,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.824,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	250.331,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123503 - O.S.DEL PERSONAL DE PRENSA DE TUCUMAN
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	99.573,54
Contribución adicional:	40.519,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.015,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.007,50
Aporte adicional	20.259,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.007,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	508.968,36	**Adicionales:**	25.448,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	463.146,96	**SAC:**	661.535,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.516,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.806,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**431.818,99**	
Rem. Imponible 1:	282.565,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.565,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.565,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	348.596,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.565,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	348.596,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.818,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.399,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.983,63	0,00
PAMI:	4.426,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.616,96	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	13.084,78	0,00
Total Contribuciones SS:	56.555,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.082,22
PAMI:	8.476,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.780,93
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:	17.778,43
Contribución adicional:	22.040,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	11.020,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	38.700,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	45.999,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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: 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:	**897.721,10**	
Rem. Imponible 1:	626.603,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	626.603,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	626.603,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	753.360,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	626.603,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	753.360,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	897.720,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	619.564,63	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:	66.727,11	0,00
PAMI:	9.851,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.823,91	0,00
ANSSAL:	7.180,48	
Asigs. Familiares:	29.119,54	0,00
Total Contribuciones SS:	118.702,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.926,37
PAMI:	18.798,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.590,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.314,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.421,40
Contribución adicional:	2.668,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.689,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.344,70
Aporte adicional	1.334,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.344,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.957,12	**Adicionales:**	44.037,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	208.867,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-44224547-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA ALEJANDRA NEZIZ**

seleccionar CUIL: 27-44224547-4

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: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**721.337,22**	
Rem. Imponible 1:	642.285,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	642.285,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	642.285,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	721.335,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.285,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	721.335,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	721.335,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	631.779,67	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:	68.042,67	0,00
PAMI:	10.045,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.938,73	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	29.693,64	0,00
Total Contribuciones SS:	129.486,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.651,37
PAMI:	19.268,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.818,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.788,12
Contribución adicional:	61.829,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,67
Aporte adicional	31.014,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	164.849,20	**Adicionales:**	4.945,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	36.787,72	**SAC:**	421.558,89

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.143,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.052,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-42312988-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN FABIAN NOGUERA**

seleccionar CUIL: 20-42312988-4

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:	**824.581,84**	
Rem. Imponible 1:	542.167,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	542.167,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	542.167,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	674.206,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	542.167,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	674.206,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	824.581,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	535.128,86	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:	57.633,38	0,00
PAMI:	8.508,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.030,21	0,00
ANSSAL:	6.639,24	
Asigs. Familiares:	25.151,06	0,00
Total Contribuciones SS:	102.962,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.638,43
PAMI:	16.265,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.319,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.223,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.384,53
Contribución adicional:	3.809,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.622,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.811,19
Aporte adicional	1.904,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.811,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.785,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	136.387,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-46431844-6**
Nombre y Apellido: **JUAN SEBASTIAN NOGUERA**

seleccionar CUIL: 20-46431844-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**932.079,38**	
Rem. Imponible 1:	649.665,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	649.665,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	649.665,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	781.704,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	649.665,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	781.704,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	932.079,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.159,61	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:	68.837,49	0,00
PAMI:	10.162,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.008,10	0,00
ANSSAL:	7.035,34	
Asigs. Familiares:	30.040,50	0,00
Total Contribuciones SS:	122.084,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.463,16
PAMI:	19.489,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.517,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.470,78
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:	39.866,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.866,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.933,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.933,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	31.141,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	220.528,61

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-44264477-8**
Nombre y Apellido: **NORIEGA LARA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-44264477-8

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:	**376.800,05**	
Rem. Imponible 1:	227.545,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.545,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.545,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.576,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.545,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.576,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	376.798,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.449,69	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:	24.065,53	0,00
PAMI:	3.552,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.100,43	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	10.502,14	0,00
Total Contribuciones SS:	46.664,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.030,05
PAMI:	6.826,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.078,17
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:	14.972,42
Contribución adicional:	25.341,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	12.670,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	29.679,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**792.981,47**	
Rem. Imponible 1:	666.603,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	666.603,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	666.603,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	792.980,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	666.603,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	792.980,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	792.980,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	659.921,14	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:	71.073,51	0,00
PAMI:	10.492,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.203,26	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	31.016,29	0,00
Total Contribuciones SS:	134.552,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.326,35
PAMI:	19.998,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.222,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.442,02
Contribución adicional:	57.530,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,67
Aporte adicional	28.865,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40	**Adicionales:**	69.509,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	58.812,31	**SAC:**	264.326,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.611,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.378,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-39924398-5**
Nombre y Apellido: **NUÑEZ PAULA GISELE**

seleccionar CUIL: 27-39924398-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**935.127,68**	
Rem. Imponible 1:	652.711,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	652.711,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	652.711,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	784.750,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	652.711,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	784.750,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	935.125,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	642.206,28	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:	69.165,62	0,00
PAMI:	10.211,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.036,74	0,00
ANSSAL:	7.062,76	
Asigs. Familiares:	30.183,70	0,00
Total Contribuciones SS:	122.659,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.798,30
PAMI:	19.581,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.531,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.911,03
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:	40.022,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.022,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.011,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.011,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	45.872,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	217.570,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-31329034-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO JUAN MAURICIO OCAMPOS**

seleccionar CUIL: 20-31329034-5

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:	**868.110,96**	
Rem. Imponible 1:	596.992,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.992,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.992,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	723.749,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.992,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	723.749,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	868.109,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	586.486,98	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:	63.164,65	0,00
PAMI:	9.325,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.512,98	0,00
ANSSAL:	6.513,75	
Asigs. Familiares:	27.564,89	0,00
Total Contribuciones SS:	112.081,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.669,18
PAMI:	17.909,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.256,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.835,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.911,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.911,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.455,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.455,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.997,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.118,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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: 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:	**891.085,47**	
Rem. Imponible 1:	608.670,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	608.670,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	608.670,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	740.709,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	608.670,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	740.709,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	891.084,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	598.165,05	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:	64.422,38	0,00
PAMI:	9.510,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.622,75	0,00
ANSSAL:	7.169,53	
Asigs. Familiares:	28.113,76	0,00
Total Contribuciones SS:	114.839,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.953,76
PAMI:	18.260,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.584,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.798,65
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:	37.776,19
Contribución adicional:	3.354,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.627,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.313,68
Aporte adicional	1.677,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.313,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.785,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	202.890,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-44354339-8**
Nombre y Apellido: **ROMINA BELEN OLAZA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-44354339-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**876.204,76**	
Rem. Imponible 1:	605.086,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.086,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.086,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	731.843,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.086,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	731.843,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	876.203,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	594.581,03	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:	64.036,38	0,00
PAMI:	9.453,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.589,06	0,00
ANSSAL:	6.586,60	
Asigs. Familiares:	27.945,31	0,00
Total Contribuciones SS:	113.611,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.559,52
PAMI:	18.152,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.293,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.005,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.324,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.324,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.662,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.662,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	207.091,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.118,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.200.371,85**	
Rem. Imponible 1:	963.998,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	963.998,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	963.998,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.200.371,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	963.998,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.200.371,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.200.371,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	953.493,16	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:	102.691,21	0,00
PAMI:	15.160,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.962,84	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	44.814,18	0,00
Total Contribuciones SS:	184.767,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.039,85
PAMI:	28.919,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.544,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.218,96
Contribución adicional:	15.569,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	7.884,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	5.026,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	413.994,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.292,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	236.373,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**630.705,98**	
Rem. Imponible 1:	512.518,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512.518,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512.518,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	630.705,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512.518,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	630.705,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.705,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	505.479,82	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:	54.440,18	0,00
PAMI:	8.037,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.751,51	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	23.757,55	0,00
Total Contribuciones SS:	104.125,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.377,04
PAMI:	15.375,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.336,96
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:	32.165,96
Contribución adicional:	49.749,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	24.974,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40	**Adicionales:**	2.513,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	237.516,51

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.146,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.187,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**892.035,40**	
Rem. Imponible 1:	609.620,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	609.620,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	609.620,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	741.659,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	609.620,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	741.659,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	892.034,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.114,78	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:	64.524,66	0,00
PAMI:	9.525,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.631,68	0,00
ANSSAL:	6.674,93	
Asigs. Familiares:	28.158,39	0,00
Total Contribuciones SS:	114.515,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.058,23
PAMI:	18.288,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.337,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.684,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.824,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.824,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.912,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.912,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	9.346,74
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.797,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	203.206,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**814.399,93**	
Rem. Imponible 1:	577.170,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	577.170,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	577.170,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.083,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	577.170,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.083,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	814.398,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	566.665,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.029,84	0,00
PAMI:	9.009,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.326,65	0,00
ANSSAL:	6.447,63	
Asigs. Familiares:	26.633,26	0,00
Total Contribuciones SS:	108.447,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.488,78
PAMI:	17.315,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.223,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.027,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.092,26
Contribución adicional:	1.699,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.536,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.268,29
Aporte adicional	849,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.268,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.957,12	**Adicionales:**	8.376,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	195.095,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	237.229,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**817.521,86**	
Rem. Imponible 1:	653.697,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	653.697,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	653.697,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	817.520,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	653.697,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	817.520,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	817.520,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	646.659,10	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:	69.645,19	0,00
PAMI:	10.281,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.078,60	0,00
ANSSAL:	13.138,72	
Asigs. Familiares:	30.392,98	0,00
Total Contribuciones SS:	129.537,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.906,76
PAMI:	19.610,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.102,05
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:	41.693,55
Contribución adicional:	38.540,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	19.370,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	314.178,00		**Adicionales:**	37.701,36	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	272.506,89	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.311,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.824,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-22495232-0**
Nombre y Apellido: **NORMA BEATRIZ PARADA**

seleccionar CUIL: 27-22495232-0

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: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**973.039,53**	
Rem. Imponible 1:	750.707,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	750.707,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	750.707,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	973.038,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	750.707,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	973.038,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	973.038,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	743.668,60	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:	80.093,11	0,00
PAMI:	11.824,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.990,48	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	34.952,42	0,00
Total Contribuciones SS:	147.656,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.577,80
PAMI:	22.521,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.011,85
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:	49.624,95
Contribución adicional:	33.588,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	16.894,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	477.550,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	25.866,53	**SAC:**	207.510,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.779,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	222.332,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-18720849-7**
Nombre y Apellido: **SORAYA ALEJANDRA PAREDESCARDENAS**

seleccionar CUIL: 27-18720849-7

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: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.029,91**	
Rem. Imponible 1:	119.088,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.088,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.088,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.028,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.088,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.028,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.028,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.350,60	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:	12.746,36	0,00
PAMI:	1.881,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.112,50	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	5.562,48	0,00
Total Contribuciones SS:	34.441,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.099,69
PAMI:	3.572,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	649,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.321,96
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:	7.192,46
Contribución adicional:	79.129,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.681,23
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.681,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.126,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.841,88	**SAC:**	27.193,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.925,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.941,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.054.245,45**	
Rem. Imponible 1:	811.172,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	811.172,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	811.172,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.054.244,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	811.172,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.054.244,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.054.244,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	800.667,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	86.231,87	0,00
PAMI:	12.730,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.526,27	0,00
ANSSAL:	9.488,20	
Asigs. Familiares:	37.631,36	0,00
Total Contribuciones SS:	153.608,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.229,01
PAMI:	24.335,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.744,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.308,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.766,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.766,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.883,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.883,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	414.430,16		**Adicionales:**	33.154,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	363.588,26	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	243.072,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.016.115,09**	
Rem. Imponible 1:	795.174,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	795.174,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	795.174,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.016.114,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	795.174,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.016.114,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.016.114,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	784.669,01	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:	84.508,85	0,00
PAMI:	12.476,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.375,89	0,00
ANSSAL:	9.145,03	
Asigs. Familiares:	36.879,44	0,00
Total Contribuciones SS:	150.385,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.469,20
PAMI:	23.855,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.572,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.896,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.821,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.821,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.910,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.910,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.022,13	**Adicionales:**	48.602,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	341.549,74

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	220.940,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.626.157,86**	
Rem. Imponible 1:	1.304.420,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.304.420,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.304.420,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.626.156,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.304.420,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.626.156,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.626.156,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.293.914,82	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:	139.354,63	0,00
PAMI:	20.573,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.162,80	0,00
ANSSAL:	14.635,41	
Asigs. Familiares:	60.814,00	0,00
Total Contribuciones SS:	247.540,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.486,24
PAMI:	39.132,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.332,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.951,56
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:	82.933,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.933,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.552,00
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.552,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	590.654,64	**Adicionales:**	100.411,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	555.788,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.565,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	321.737,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.045.924,72**	
Rem. Imponible 1:	806.272,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	806.272,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	806.272,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.045.923,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	806.272,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.045.923,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.923,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	795.766,59	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:	85.704,06	0,00
PAMI:	12.652,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.480,21	0,00
ANSSAL:	9.413,32	
Asigs. Familiares:	37.401,03	0,00
Total Contribuciones SS:	152.651,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.689,93
PAMI:	24.188,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.706,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.584,75
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:	53.342,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.342,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.671,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.671,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	408.598,92	**Adicionales:**	49.031,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	348.641,32

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	239.652,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-35434232-4**
Nombre y Apellido: **PEREZ ZAIDA AYELEN**

seleccionar CUIL: 23-35434232-4

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:	**433.792,55**	
Rem. Imponible 1:	284.538,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	284.538,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	284.538,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.569,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	284.538,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.569,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.791,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.085,62	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:	30.057,52	0,00
PAMI:	4.437,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.623,40	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	13.117,02	0,00
Total Contribuciones SS:	56.678,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.299,23
PAMI:	8.536,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.057,12
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:	17.879,04
Contribución adicional:	21.922,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	10.961,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.610,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.062,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**798.056,56**	
Rem. Imponible 1:	622.531,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	622.531,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	622.531,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	798.055,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	622.531,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	798.055,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	798.055,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	615.492,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.288,56	0,00
PAMI:	9.786,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.785,63	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	28.928,16	0,00
Total Contribuciones SS:	123.927,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.478,45
PAMI:	18.675,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.738,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.700,85
Contribución adicional:	39.708,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	19.954,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.013,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	214.112,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.405,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.525,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**725.598,72**	
Rem. Imponible 1:	606.240,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	606.240,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	606.240,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	725.597,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	606.240,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	725.597,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	725.597,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.202,06	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:	64.534,06	0,00
PAMI:	9.527,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.632,50	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	28.162,50	0,00
Total Contribuciones SS:	123.622,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.686,48
PAMI:	18.187,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.771,94
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:	37.005,47
Contribución adicional:	61.573,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,67
Aporte adicional	30.886,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40	**Adicionales:**	36.132,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	55.544,96	**SAC:**	241.865,81

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.355,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.357,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-21749907-6**
Nombre y Apellido: **QUIROGA OLGA LUZ**

seleccionar CUIL: 27-21749907-6

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: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**763.010,53**	
Rem. Imponible 1:	615.276,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	615.276,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	615.276,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	763.009,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	615.276,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	763.009,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	763.009,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	608.238,09	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:	65.507,24	0,00
PAMI:	9.670,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.717,44	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	28.587,19	0,00
Total Contribuciones SS:	123.278,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.680,45
PAMI:	18.458,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.051,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.913,51
Contribución adicional:	46.190,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	23.195,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.178,00	**Adicionales:**	3.141,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	17.187,63	**SAC:**	254.336,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.432,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.733,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.765.845,30**	
Rem. Imponible 1:	1.438.198,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.438.198,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.438.198,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.765.844,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.438.198,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.765.844,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.765.844,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.427.693,38	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:	153.762,58	0,00
PAMI:	22.700,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.420,32	0,00
ANSSAL:	15.892,60	
Asigs. Familiares:	67.101,59	0,00
Total Contribuciones SS:	272.877,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	158.201,88
PAMI:	43.145,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.961,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	209.309,15
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:	90.058,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.058,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.114,04
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.114,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	628.356,00	**Adicionales:**	75.402,72
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	87.202,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	588.614,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.623,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.646,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.396.029,99**	
Rem. Imponible 1:	1.137.496,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.137.496,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.137.496,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.396.029,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.137.496,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.396.029,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.396.029,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.126.990,97	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:	121.376,93	0,00
PAMI:	17.919,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.593,72	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	52.968,58	0,00
Total Contribuciones SS:	215.997,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.124,61
PAMI:	34.124,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.569,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.818,86
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:	71.197,50
Contribución adicional:	3.829,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.226,38
Aporte adicional	1.914,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.226,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	549.811,50	**Adicionales:**	61.644,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	479.783,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.257,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	258.533,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**2.502.204,20**	
Rem. Imponible 1:	2.183.333,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.183.333,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.183.333,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.502.203,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.183.333,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.502.203,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.502.203,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.172.828,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	234.013,60	0,00
PAMI:	34.547,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.424,59	0,00
ANSSAL:	23.649,71	
Asigs. Familiares:	102.122,93	0,00
Total Contribuciones SS:	414.758,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	240.166,71
PAMI:	65.500,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.839,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	317.506,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	127.612,37
Contribución adicional:	7.532,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.015,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.092,50
Aporte adicional	3.866,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.092,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	628.356,00	**Adicionales:**	56.552,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	593.568,70	**SAC:**	847.804,17

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.052,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	318.870,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**446.268,88**	
Rem. Imponible 1:	297.015,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	297.015,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	297.015,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	363.046,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	297.015,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	363.046,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.268,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.881,90	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:	31.327,98	0,00
PAMI:	4.625,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.734,29	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	13.671,45	0,00
Total Contribuciones SS:	58.802,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.671,67
PAMI:	8.910,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.803,86
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:	18.515,35
Contribución adicional:	21.173,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	10.586,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	13.596,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	89.915,41

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**457.775,09**	
Rem. Imponible 1:	308.521,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.521,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.521,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.552,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.521,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.552,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	457.774,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	301.482,50	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:	32.469,67	0,00
PAMI:	4.793,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.833,94	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	14.169,68	0,00
Total Contribuciones SS:	60.710,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.937,33
PAMI:	9.255,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.414,71
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:	19.102,16
Contribución adicional:	20.483,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	10.241,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	10.898,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	104.119,41

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.054.245,70**	
Rem. Imponible 1:	811.172,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	811.172,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	811.172,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.054.244,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	811.172,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.054.244,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.054.244,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	800.667,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	86.231,87	0,00
PAMI:	12.730,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.526,27	0,00
ANSSAL:	9.488,20	
Asigs. Familiares:	37.631,36	0,00
Total Contribuciones SS:	153.608,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.229,01
PAMI:	24.335,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.744,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.308,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.766,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.766,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.883,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.883,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	414.430,16	**Adicionales:**	33.154,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	363.588,26

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	243.072,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-20080357-4**
Nombre y Apellido: **EUNICE RIVAROLA**

seleccionar CUIL: 23-20080357-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**697.494,84**	
Rem. Imponible 1:	574.875,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	574.875,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	574.875,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	697.494,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	574.875,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	697.494,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	697.494,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	567.836,82	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:	61.156,03	0,00
PAMI:	9.028,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.337,67	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	26.688,33	0,00
Total Contribuciones SS:	117.977,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.236,31
PAMI:	17.246,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.380,82
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:	35.572,20
Contribución adicional:	63.260,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,67
Aporte adicional	31.730,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	260.767,74	**Adicionales:**	2.607,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	57.062,92	**SAC:**	232.498,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.939,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.619,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-29629870-1**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JAVIER RIVERO**
seleccionar CUIL: 20-29629870-1

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: 37 - Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.461.742,57**	
Rem. Imponible 1:	1.180.858,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.180.858,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.180.858,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.461.741,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.180.858,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.461.741,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.461.741,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.170.353,35	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:	126.047,06	0,00
PAMI:	18.608,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.001,32	0,00
ANSSAL:	13.504,73	
Asigs. Familiares:	55.006,61	0,00
Total Contribuciones SS:	224.168,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.894,48
PAMI:	35.425,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.752,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.072,62
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:	74.548,84
Contribución adicional:	2.327,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.526,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.263,40
Aporte adicional	1.163,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.263,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	543.527,94	**Adicionales:**	59.788,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	527.286,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.256,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	280.883,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**532.037,62**	
Rem. Imponible 1:	415.020,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.020,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.020,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	532.037,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.020,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	532.037,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	532.037,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.282,97	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:	44.079,78	0,00
PAMI:	6.507,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.847,26	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	19.236,30	0,00
Total Contribuciones SS:	86.809,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.652,30
PAMI:	12.450,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.687,29
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:	27.133,90
Contribución adicional:	55.669,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	27.934,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	142.741,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.936,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.016,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.290.176,48**	
Rem. Imponible 1:	1.063.207,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.063.207,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.063.207,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.289.985,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.063.207,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.290.175,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.290.175,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.052.702,15	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:	113.376,02	0,00
PAMI:	16.737,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.895,40	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	49.477,00	0,00
Total Contribuciones SS:	205.252,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.952,84
PAMI:	31.896,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.897,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.746,45
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:	65.798,94
Contribución adicional:	27.699,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.751,82
Aporte adicional	13.949,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.751,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	477.550,56		**Adicionales:**	9.551,01	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	105.535,43		**SAC:**	429.995,11	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.575,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.968,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-33066602-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA ROBLES**

seleccionar CUIL: 27-33066602-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**643.711,90**	
Rem. Imponible 1:	609.821,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	609.821,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	609.821,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	625.665,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	609.821,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	625.665,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.710,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.315,67	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:	64.546,30	0,00
PAMI:	9.529,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.633,57	0,00
ANSSAL:	6.592,62	
Asigs. Familiares:	28.167,84	0,00
Total Contribuciones SS:	114.469,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.080,33
PAMI:	18.294,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.296,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.671,28
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:	31.908,96
Contribución adicional:	6.410,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.358,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.679,10
Aporte adicional	3.205,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.679,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	9.346,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	211.205,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.890,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-38622534-7**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ BRIAN EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-38622534-7

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:	**318.600,28**	
Rem. Imponible 1:	193.226,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.226,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.226,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.692,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.226,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.692,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	318.599,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.525,09	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:	20.411,85	0,00
PAMI:	3.013,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.781,54	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	8.907,68	0,00
Total Contribuciones SS:	40.558,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.254,92
PAMI:	5.796,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.273,46
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:	12.683,32
Contribución adicional:	28.034,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	14.017,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.715,76	**Adicionales:**	3.664,92
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.898,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.947,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.373,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-23374061-1**
Nombre y Apellido: **EVA ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-23374061-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**473.753,92**	
Rem. Imponible 1:	324.500,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.500,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.500,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.531,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.500,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.531,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	473.753,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.152,29	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:	34.265,00	0,00
PAMI:	5.058,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.990,63	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	14.953,16	0,00
Total Contribuciones SS:	63.710,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.695,03
PAMI:	9.735,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.651,78
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:	19.917,09
Contribución adicional:	19.524,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	9.762,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	22.830,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	108.166,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-42110110-3**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA AYELEN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42110110-3

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:	45 - La Pampa - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.270.077,94**	
Rem. Imponible 1:	1.015.566,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.015.566,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.015.566,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.270.076,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.015.566,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.270.076,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.270.076,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.005.060,71	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:	108.245,04	0,00
PAMI:	15.980,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.447,57	0,00
ANSSAL:	13.138,72	
Asigs. Familiares:	47.237,85	0,00
Total Contribuciones SS:	194.049,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.712,29
PAMI:	30.466,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.763,64
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:	64.773,91
Contribución adicional:	11.386,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	5.793,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	546.669,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	423.358,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.537,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	254.511,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.009.076,81**	
Rem. Imponible 1:	726.662,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	726.662,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	726.662,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	858.701,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	726.662,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	858.701,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.009.076,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	716.156,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	77.130,09	0,00
PAMI:	11.386,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.731,87	0,00
ANSSAL:	7.728,31	
Asigs. Familiares:	33.659,37	0,00
Total Contribuciones SS:	136.636,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.932,86
PAMI:	21.799,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.864,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.596,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.793,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.793,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.896,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.896,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	95.172,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	242.220,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**396.810,07**	
Rem. Imponible 1:	247.556,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.556,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.556,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.587,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.556,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.587,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	396.809,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.907,15	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:	26.161,10	0,00
PAMI:	3.862,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.283,33	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	11.416,64	0,00
Total Contribuciones SS:	50.166,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.231,17
PAMI:	7.426,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.879,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.992,94
Contribución adicional:	24.141,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	12.070,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.690,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-35626257-4**
Nombre y Apellido: **EBER CRISTIAN EMANUEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-35626257-4

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: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.291.751,08**	
Rem. Imponible 1:	1.065.031,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.065.031,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.065.031,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.291.750,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.065.031,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.291.750,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.291.750,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.054.525,94	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:	113.572,44	0,00
PAMI:	16.766,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.912,54	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	49.562,72	0,00
Total Contribuciones SS:	205.581,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.153,46
PAMI:	31.950,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.002,63
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:	65.879,28
Contribución adicional:	27.604,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,66
Aporte adicional	13.902,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	486.975,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	105.508,20	**SAC:**	431.982,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.565,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.719,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**921.764,90**	
Rem. Imponible 1:	725.704,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	725.704,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	725.704,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	921.764,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	725.704,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	921.764,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	921.764,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	715.198,78	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:	77.026,91	0,00
PAMI:	11.371,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.722,87	0,00
ANSSAL:	8.876,28	
Asigs. Familiares:	33.614,34	0,00
Total Contribuciones SS:	137.612,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.827,47
PAMI:	21.771,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.438,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.036,74
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:	47.009,98
Contribución adicional:	3.869,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.298,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.149,46
Aporte adicional	1.934,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.149,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	359.412,70		**Adicionales:**		50.317,78
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		315.973,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	196.060,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-36206976-9**
Nombre y Apellido: **CARLOS EMANUEL ROSSO**

seleccionar CUIL: 23-36206976-9

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: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**532.038,15**	
Rem. Imponible 1:	415.020,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.020,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.020,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	532.037,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.020,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	532.037,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	532.037,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.282,97	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:	44.079,78	0,00
PAMI:	6.507,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.847,26	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	19.236,30	0,00
Total Contribuciones SS:	86.809,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.652,30
PAMI:	12.450,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.687,29
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:	27.133,90
Contribución adicional:	55.669,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	27.934,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	142.741,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.936,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.017,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-31312548-9**
Nombre y Apellido: **DANIELA MARIA LUZ RUEDA**

seleccionar CUIL: 27-31312548-9

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:	**907.827,10**	
Rem. Imponible 1:	636.708,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	636.708,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	636.708,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	763.465,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	636.708,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	763.465,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	907.825,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	626.202,75	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:	67.442,04	0,00
PAMI:	9.956,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.886,31	0,00
ANSSAL:	6.871,19	
Asigs. Familiares:	29.431,53	0,00
Total Contribuciones SS:	119.587,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.037,91
PAMI:	19.101,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.435,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.574,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.936,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.936,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.468,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.468,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.356,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	215.357,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.118,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-44459264-3**
Nombre y Apellido: **MILAGROS BRENDA RUIZ DIAZ FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-44459264-3

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:	**854.369,15**	
Rem. Imponible 1:	571.954,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	571.954,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	571.954,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	703.993,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	571.954,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	703.993,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	854.368,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	561.448,51	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:	60.468,00	0,00
PAMI:	8.927,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.277,62	0,00
ANSSAL:	6.557,05	
Asigs. Familiares:	26.388,08	0,00
Total Contribuciones SS:	107.617,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.914,94
PAMI:	17.158,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.278,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.352,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.903,64
Contribución adicional:	1.474,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.156,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.578,31
Aporte adicional	737,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.578,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.892,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	170.066,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-44967236-4**
Nombre y Apellido: **IVANA YANET SALINAS**

seleccionar CUIL: 23-44967236-4

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:	**775.430,11**	
Rem. Imponible 1:	508.547,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	508.547,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	508.547,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	633.324,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	508.547,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	633.324,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	775.428,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.041,89	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:	53.639,11	0,00
PAMI:	7.918,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.681,59	0,00
ANSSAL:	6.460,09	
Asigs. Familiares:	23.407,97	0,00
Total Contribuciones SS:	96.107,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.940,22
PAMI:	15.256,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.230,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.426,69
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:	32.299,54
Contribución adicional:	5.067,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.607,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.303,60
Aporte adicional	2.533,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.303,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	293.301,54	**Adicionales:**	9.419,28
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	9.346,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	196.480,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	266.882,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-36394699-8**
Nombre y Apellido: **AYELEN VANINA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-36394699-8

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:	**893.714,22**	
Rem. Imponible 1:	611.299,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	611.299,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	611.299,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	743.338,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	611.299,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	743.338,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	893.713,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	600.793,90	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:	64.705,50	0,00
PAMI:	9.552,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.647,46	0,00
ANSSAL:	6.690,05	
Asigs. Familiares:	28.237,31	0,00
Total Contribuciones SS:	114.832,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.242,94
PAMI:	18.338,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.345,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.926,94
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:	37.910,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.910,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.955,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.955,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	213.304,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-41251658-9**
Nombre y Apellido: **IVANNA CARMEN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-41251658-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.034.810,17**	
Rem. Imponible 1:	798.577,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	798.577,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	798.577,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.034.809,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	798.577,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.034.809,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.034.809,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	788.071,82	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:	84.875,34	0,00
PAMI:	12.530,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.407,88	0,00
ANSSAL:	9.313,28	
Asigs. Familiares:	37.039,38	0,00
Total Contribuciones SS:	151.166,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.843,51
PAMI:	23.957,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.656,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.457,47
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:	52.775,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.775,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.387,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.387,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	402.767,67		**Adicionales:**	32.221,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	363.588,26	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	236.232,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**888.122,80**	
Rem. Imponible 1:	605.707,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.707,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.707,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	737.746,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.707,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	737.746,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	888.121,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	595.201,77	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:	64.103,23	0,00
PAMI:	9.463,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.594,90	0,00
ANSSAL:	6.639,72	
Asigs. Familiares:	27.974,48	0,00
Total Contribuciones SS:	113.776,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.627,80
PAMI:	18.171,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.319,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.118,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.625,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.625,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.812,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.812,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.372,00		**Adicionales:**	9.346,74	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	207.091,55	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-41929023-3**
Nombre y Apellido: **LEANDRA FERNANDA SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-41929023-3

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:	**399.633,45**	
Rem. Imponible 1:	268.290,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.290,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.290,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	326.397,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.290,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	326.397,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	399.632,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	261.875,28	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:	28.203,97	0,00
PAMI:	4.163,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.461,63	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	12.308,14	0,00
Total Contribuciones SS:	53.581,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.511,91
PAMI:	8.048,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.782,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.646,27
Contribución adicional:	23.372,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	11.686,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.940,32	**Adicionales:**	3.839,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	94.168,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.342,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.343,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-34378320-0**
Nombre y Apellido: **DEBORA SOLEDAD SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-34378320-0

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:	**389.265,27**	
Rem. Imponible 1:	240.012,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.012,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.012,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.043,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.012,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.043,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	389.265,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.584,29	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:	25.372,43	0,00
PAMI:	3.745,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.214,49	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	11.072,46	0,00
Total Contribuciones SS:	48.848,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.401,33
PAMI:	7.200,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.823,43
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:	15.608,20
Contribución adicional:	24.593,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	12.296,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	42.146,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-40657316-3**
Nombre y Apellido: **FLAVIA PAOLA SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-40657316-3

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:	**859.507,88**	
Rem. Imponible 1:	577.092,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	577.092,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	577.092,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	709.131,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	577.092,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.131,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	859.506,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	566.587,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.021,44	0,00
PAMI:	9.008,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.325,92	0,00
ANSSAL:	6.553,62	
Asigs. Familiares:	26.629,60	0,00
Total Contribuciones SS:	108.539,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.480,20
PAMI:	17.312,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.276,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.069,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.165,72
Contribución adicional:	1.142,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.137,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.568,60
Aporte adicional	571,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.568,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	179.097,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-18521876-2**
Nombre y Apellido: **ANGELICA FRANCISCA SANTIVAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-18521876-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**796.763,84**	
Rem. Imponible 1:	616.525,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	616.525,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	616.525,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	796.763,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	616.525,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	796.763,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	796.763,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	606.019,62	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:	65.268,31	0,00
PAMI:	9.635,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.696,58	0,00
ANSSAL:	8.876,28	
Asigs. Familiares:	28.482,92	0,00
Total Contribuciones SS:	117.959,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.817,77
PAMI:	18.495,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.438,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.751,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.634,92
Contribución adicional:	11.369,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.298,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.149,46
Aporte adicional	5.684,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.149,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	330.408,23		**Adicionales:**	16.520,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	269.596,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.238,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**984.510,35**	
Rem. Imponible 1:	702.095,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	702.095,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	702.095,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	834.134,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	702.095,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	834.134,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	984.509,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	691.589,61	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:	74.484,20	0,00
PAMI:	10.996,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.500,94	0,00
ANSSAL:	7.507,21	
Asigs. Familiares:	32.504,71	0,00
Total Contribuciones SS:	131.993,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.230,46
PAMI:	21.062,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.753,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.046,91
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:	42.540,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.540,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.270,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.270,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.372,00		**Adicionales:**	8.726,00	
Cant. horas extra:	18		**Importe Horas Extra:**	70.068,42	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	234.031,71	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-13835545-4**
Nombre y Apellido: **ALBINA DEL VALLE SARAPURA**

seleccionar CUIL: 23-13835545-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.556.793,45**	
Rem. Imponible 1:	1.244.827,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.244.827,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.244.827,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.556.792,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.244.827,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.556.792,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.556.792,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.234.321,87	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:	132.936,47	0,00
PAMI:	19.625,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.602,63	0,00
ANSSAL:	14.011,14	
Asigs. Familiares:	58.013,13	0,00
Total Contribuciones SS:	236.189,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.931,01
PAMI:	37.344,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.005,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	181.281,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.396,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.396,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.698,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.698,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	540.386,16	**Adicionales:**	129.692,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	518.930,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.817,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	311.966,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-32981949-9**
Nombre y Apellido: **CARMEN MARISA SEGOVIA**

seleccionar CUIL: 27-32981949-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**863.385,87**	
Rem. Imponible 1:	592.267,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	592.267,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	592.267,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	719.024,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	592.267,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	719.024,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	863.384,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.761,52	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:	62.655,72	0,00
PAMI:	9.250,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.468,56	0,00
ANSSAL:	6.583,50	
Asigs. Familiares:	27.342,79	0,00
Total Contribuciones SS:	111.300,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.149,37
PAMI:	17.768,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.209,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.670,25
Contribución adicional:	748,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.306,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.653,25
Aporte adicional	374,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.653,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	297.957,12	**Adicionales:**	8.376,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	210.191,84

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.118,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**951.875,12**	
Rem. Imponible 1:	767.573,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	767.573,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	767.573,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	951.873,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	767.573,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	951.873,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	951.873,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	760.534,30	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:	81.909,54	0,00
PAMI:	12.092,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.149,02	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	35.745,11	0,00
Total Contribuciones SS:	150.691,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.433,03
PAMI:	23.027,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.373,05
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:	48.545,56
Contribución adicional:	34.858,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	17.529,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.013,60	**Adicionales:**	18.850,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.441,99	**SAC:**	317.291,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.975,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.302,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**448.297,64**	
Rem. Imponible 1:	337.809,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.809,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.809,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	448.296,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.809,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	448.296,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	448.296,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	330.770,96	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:	35.624,03	0,00
PAMI:	5.259,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.109,25	0,00
ANSSAL:	8.876,28	
Asigs. Familiares:	15.546,24	0,00
Total Contribuciones SS:	68.415,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.159,06
PAMI:	10.134,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.438,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.731,49
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:	22.863,14
Contribución adicional:	32.277,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.298,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.149,46
Aporte adicional	16.138,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.149,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	188.377,35	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	149.432,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.487,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**863.723,05**	
Rem. Imponible 1:	586.955,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	586.955,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	586.955,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	716.354,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	586.955,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	716.354,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	863.721,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	576.450,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.083,70	0,00
PAMI:	9.165,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.418,63	0,00
ANSSAL:	6.453,11	
Asigs. Familiares:	27.093,16	0,00
Total Contribuciones SS:	110.214,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.565,14
PAMI:	17.608,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.226,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.400,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.534,06
Contribución adicional:	39,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.567,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.283,81
Aporte adicional	19,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.283,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.164,56	**Adicionales:**	9.768,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	195.704,07

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.319,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.767,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**988.113,86**	
Rem. Imponible 1:	750.571,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	750.571,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	750.571,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	988.112,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	750.571,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	988.112,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	988.112,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	740.065,83	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:	79.705,09	0,00
PAMI:	11.767,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.956,62	0,00
ANSSAL:	8.940,51	
Asigs. Familiares:	34.783,09	0,00
Total Contribuciones SS:	142.152,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.562,85
PAMI:	22.517,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.470,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.550,24
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:	50.393,74
Contribución adicional:	316,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.662,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.331,44
Aporte adicional	158,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.331,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.000,45	**Adicionales:**	16.200,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	329.370,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	237.542,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-39872681-8**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE ARIANA SOLFA**

seleccionar CUIL: 27-39872681-8

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:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**99.376,29**	
Rem. Imponible 1:	81.647,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.647,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.647,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.375,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.647,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.375,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.375,49	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:	8.793,44	0,00
PAMI:	1.298,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	767,49	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	3.837,43	0,00
Total Contribuciones SS:	27.835,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.981,23
PAMI:	2.449,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.892,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.068,15
Contribución adicional:	81.628,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.619,07
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.619,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.701,36	**Adicionales:**	377,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.062,52	**SAC:**	38.334,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.171,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.728,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.011.120,05**	
Rem. Imponible 1:	768.047,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	768.047,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	768.047,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.011.119,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	768.047,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.011.119,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.011.119,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	757.541,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	81.587,22	0,00
PAMI:	12.044,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.120,89	0,00
ANSSAL:	9.221,73	
Asigs. Familiares:	35.604,45	0,00
Total Contribuciones SS:	145.579,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.485,18
PAMI:	23.041,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.610,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.137,45
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:	51.567,07
Contribución adicional:	811,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.256,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.128,23
Aporte adicional	405,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.128,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	414.430,16	**Adicionales:**	16.577,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	337.039,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	243.072,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**881.270,28**	
Rem. Imponible 1:	598.854,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	598.854,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	598.854,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	730.893,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	598.854,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	730.893,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	881.268,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	588.349,22	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:	63.365,21	0,00
PAMI:	9.354,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.530,48	0,00
ANSSAL:	6.578,04	
Asigs. Familiares:	27.652,41	0,00
Total Contribuciones SS:	112.480,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.874,02
PAMI:	17.965,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.289,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.128,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.275,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.275,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.637,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.637,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	9.967,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	199.618,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-30575958-4**
Nombre y Apellido: **MARIA VERONICA SOTO**

seleccionar CUIL: 27-30575958-4

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:	**1.158.839,21**	
Rem. Imponible 1:	1.009.934,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.009.934,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.009.934,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.158.838,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.009.934,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.158.838,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.158.838,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.004.337,30	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:	108.167,13	0,00
PAMI:	15.968,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.440,77	0,00
ANSSAL:	23.649,71	
Asigs. Familiares:	47.203,85	0,00
Total Contribuciones SS:	204.430,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.092,85
PAMI:	30.298,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.839,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.230,75
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:	59.100,75
Contribución adicional:	88.134,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.015,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.092,50
Aporte adicional	44.167,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.092,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	319.833,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	277.180,25	**SAC:**	386.279,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.642,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.904,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-36181225-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LUCIANA SOTOMAYOR**

seleccionar CUIL: 27-36181225-0

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.107,64**	
Rem. Imponible 1:	207.786,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.786,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.786,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.106,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.786,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.106,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.106,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	204.677,74	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:	22.043,79	0,00
PAMI:	3.254,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.923,97	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	9.619,85	0,00
Total Contribuciones SS:	52.608,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.856,50
PAMI:	6.233,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.898,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.988,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.857,42
Contribución adicional:	89.983,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.756,66
Aporte adicional	45.091,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.756,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.253,40	**Adicionales:**	942,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	20.625,15	**SAC:**	84.035,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.929,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.321,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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: 05 - Licencia por maternidad
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:	**422.172,76**	
Rem. Imponible 1:	296.799,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	296.799,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	296.799,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	352.265,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.799,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	352.265,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	422.171,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.930,00	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:	31.225,46	0,00
PAMI:	4.609,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.725,34	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	13.626,71	0,00
Total Contribuciones SS:	58.630,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.647,89
PAMI:	8.903,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.773,60
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:	17.965,52
Contribución adicional:	21.820,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	10.910,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	05 - Licencia por maternidad	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	98.933,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	56.338,00	**Conceptos no remun.:**	125.373,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**626.029,47**	
Rem. Imponible 1:	429.014,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.014,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.014,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.174,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.014,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.174,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	626.028,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	421.975,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.446,75	0,00
PAMI:	6.709,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.966,57	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	19.832,84	0,00
Total Contribuciones SS:	82.399,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.191,55
PAMI:	12.870,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.283,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.324,92
Contribución adicional:	11.986,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	5.993,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	205.410,48	**Adicionales:**	30.585,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	143.004,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.013,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.015,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-45070735-5**
Nombre y Apellido: **ARIANA ROMINA SUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-45070735-5

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:	**402.632,54**	
Rem. Imponible 1:	253.378,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.378,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.378,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.409,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.378,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.409,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.631,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.547,97	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:	26.768,62	0,00
PAMI:	3.951,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.336,35	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	11.681,75	0,00
Total Contribuciones SS:	51.182,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.871,63
PAMI:	7.601,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.694,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.289,88
Contribución adicional:	23.791,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	11.895,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	55.512,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-45562788-6**
Nombre y Apellido: **SUAREZ ISMAEL NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-45562788-6

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: 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:	**595.623,49**	
Rem. Imponible 1:	476.265,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.265,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.265,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	595.622,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.265,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	595.622,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	595.622,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.226,85	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:	50.535,73	0,00
PAMI:	7.460,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.410,73	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	22.053,66	0,00
Total Contribuciones SS:	97.599,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.389,21
PAMI:	14.287,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.261,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.376,73
Contribución adicional:	51.854,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,38
Aporte adicional	26.027,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.342,40	**Adicionales:**	5.026,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.540,74

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.355,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.357,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-17498096-9**
Nombre y Apellido: **JORGE NORBERTO SUAREZ**

seleccionar CUIL: 23-17498096-9

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: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.832.004,94**	
Rem. Imponible 1:	1.507.283,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.507.283,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.507.283,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.832.003,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.507.283,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.832.003,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.832.003,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.496.777,86	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:	161.202,98	0,00
PAMI:	23.798,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.069,71	0,00
ANSSAL:	16.488,03	
Asigs. Familiares:	70.348,56	0,00
Total Contribuciones SS:	285.908,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	165.801,17
PAMI:	45.218,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.259,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	219.278,69
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:	93.432,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.432,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.801,09
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.801,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	628.356,00	**Adicionales:**	210.159,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	610.667,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.099,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	324.721,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-29296293-8**
Nombre y Apellido: **SUELDO ROSA LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-29296293-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.059.365,30**	
Rem. Imponible 1:	818.047,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	818.047,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	818.047,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.059.364,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	818.047,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.059.364,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.059.364,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	807.541,75	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:	86.972,25	0,00
PAMI:	12.839,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.590,89	0,00
ANSSAL:	9.534,28	
Asigs. Familiares:	37.954,46	0,00
Total Contribuciones SS:	154.891,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.985,20
PAMI:	24.541,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.767,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.293,76
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:	54.027,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.027,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.013,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.013,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	411.438,67		**Adicionales:**	53.487,03	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	353.121,57	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.318,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-18357105-8**
Nombre y Apellido: **TOLEDO PATRICIA**

seleccionar CUIL: 27-18357105-8

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:	45 - La Pampa - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**716.294,09**	
Rem. Imponible 1:	585.557,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	585.557,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	585.557,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	716.293,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	585.557,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	716.293,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	716.293,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	578.518,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.306,42	0,00
PAMI:	9.198,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.438,07	0,00
ANSSAL:	13.138,73	
Asigs. Familiares:	27.190,36	0,00
Total Contribuciones SS:	117.272,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.411,27
PAMI:	17.566,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.562,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.530,97
Contribución adicional:	44.613,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	22.406,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	257.625,96		**Adicionales:**	65.774,89	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	238.764,50	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.391,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.737,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**882.724,16**	
Rem. Imponible 1:	600.309,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	600.309,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	600.309,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	732.348,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	600.309,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	732.348,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	882.723,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	589.803,61	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:	63.521,85	0,00
PAMI:	9.377,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.544,15	0,00
ANSSAL:	6.591,13	
Asigs. Familiares:	27.720,77	0,00
Total Contribuciones SS:	112.755,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.034,00
PAMI:	18.009,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.295,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.338,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.349,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.349,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.674,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.674,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	202.314,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-23787521-4**
Nombre y Apellido: **GABRIELA NOEMI TORANCIO**

seleccionar CUIL: 23-23787521-4

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:	**454.456,27**	
Rem. Imponible 1:	305.202,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.202,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.202,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	371.233,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.202,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	371.233,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	454.455,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.333,15	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:	32.130,48	0,00
PAMI:	4.743,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.804,33	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	14.021,66	0,00
Total Contribuciones SS:	60.143,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.572,24
PAMI:	9.156,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.950,04
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:	18.932,89
Contribución adicional:	20.682,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	10.341,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	9.965,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	101.734,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.254,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**871.125,53**	
Rem. Imponible 1:	602.831,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.831,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.831,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	728.268,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.831,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	728.268,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	871.124,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	592.326,02	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:	63.793,51	0,00
PAMI:	9.417,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.567,86	0,00
ANSSAL:	6.554,42	
Asigs. Familiares:	27.839,32	0,00
Total Contribuciones SS:	113.173,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.311,47
PAMI:	18.084,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.277,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.673,63
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:	37.141,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.141,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.570,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.570,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.892,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	200.943,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.293,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-42812725-6**
Nombre y Apellido: **BELEN ROCIO JESUS TORRES**

seleccionar CUIL: 27-42812725-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.252.184,54**	
Rem. Imponible 1:	1.076.658,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.076.658,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.076.658,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.252.182,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.076.658,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.252.182,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.252.182,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.069.619,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	115.198,03	0,00
PAMI:	17.006,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.054,42	0,00
ANSSAL:	23.649,71	
Asigs. Familiares:	50.272,12	0,00
Total Contribuciones SS:	216.181,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.432,41
PAMI:	32.299,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.839,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	162.572,01
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:	63.861,32
Contribución adicional:	82.533,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.015,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.092,50
Aporte adicional	41.366,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.092,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.013,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	326.735,06	**SAC:**	341.504,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.405,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.526,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-32822387-8**
Nombre y Apellido: **CANDELA ANABEL TOTER**

seleccionar CUIL: 27-32822387-8

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.242.649,21**	
Rem. Imponible 1:	1.024.050,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.024.050,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.024.050,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.242.476,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.024.050,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.242.647,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.242.647,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.013.545,07	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:	109.158,80	0,00
PAMI:	16.115,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.527,32	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	47.636,62	0,00
Total Contribuciones SS:	198.204,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.645,56
PAMI:	30.721,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.897,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.264,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	63.375,02
Contribución adicional:	30.550,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.752,30
Aporte adicional	15.375,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.752,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	430.423,86	**Adicionales:**	38.738,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	101.648,64	**SAC:**	414.158,74

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.081,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	218.598,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.244.991,44**	
Rem. Imponible 1:	1.003.936,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.003.936,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.003.936,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.244.990,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.003.936,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.244.990,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.244.990,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	993.431,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	106.992,54	0,00
PAMI:	15.795,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.338,25	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	46.691,27	0,00
Total Contribuciones SS:	192.613,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.433,04
PAMI:	30.118,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.463,97
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:	63.494,51
Contribución adicional:	17.271,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	8.735,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	15.080,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	28.044,76	**SAC:**	414.996,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.129,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.054,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**834.080,39**	
Rem. Imponible 1:	551.665,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	551.665,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	551.665,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	683.704,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	551.665,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	683.704,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	834.079,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	541.159,66	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:	58.282,90	0,00
PAMI:	8.604,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.086,90	0,00
ANSSAL:	6.535,87	
Asigs. Familiares:	25.434,50	0,00
Total Contribuciones SS:	103.944,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.683,17
PAMI:	16.549,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.267,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.501,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.868,91
Contribución adicional:	2.550,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.036,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.518,31
Aporte adicional	1.275,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.518,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	153.670,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-33919825-5**
Nombre y Apellido: **VALDES CAYUÑIR NATALIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33919825-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**612.038,68**	
Rem. Imponible 1:	493.851,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	493.851,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	493.851,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	612.037,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	493.851,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	612.037,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.037,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	486.812,69	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:	52.429,73	0,00
PAMI:	7.740,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.576,04	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	22.880,20	0,00
Total Contribuciones SS:	101.421,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.323,65
PAMI:	14.815,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.052,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.213,93
Contribución adicional:	55.248,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	27.724,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	251.342,40		**Adicionales:**	2.513,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	13.750,10		**SAC:**	205.099,28	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.146,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.187,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-41272605-8**
Nombre y Apellido: **PEDRO NICOL S VALERO**

seleccionar CUIL: 20-41272605-8

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**406.788,10**	
Rem. Imponible 1:	296.300,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	296.300,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	296.300,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	406.787,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.300,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	406.787,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	406.787,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.261,90	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:	31.153,51	0,00
PAMI:	4.599,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.719,06	0,00
ANSSAL:	8.876,28	
Asigs. Familiares:	13.595,31	0,00
Total Contribuciones SS:	60.943,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.593,07
PAMI:	8.889,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.438,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.920,23
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:	20.746,18
Contribución adicional:	34.767,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.298,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.149,46
Aporte adicional	17.383,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.149,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	188.377,35	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	107.923,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.487,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-33042862-2**
Nombre y Apellido: **VARELA DEBORA ANGELICA**

seleccionar CUIL: 27-33042862-2

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: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**742.617,54**	
Rem. Imponible 1:	603.747,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	603.747,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	603.747,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	742.616,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	603.747,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	742.616,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	742.616,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	596.708,42	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:	64.265,50	0,00
PAMI:	9.487,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.609,06	0,00
ANSSAL:	13.795,66	
Asigs. Familiares:	28.045,30	0,00
Total Contribuciones SS:	121.203,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.412,18
PAMI:	18.112,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.912,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.437,42
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:	37.873,43
Contribución adicional:	47.414,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.175,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.172,71
Aporte adicional	23.807,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.172,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.327,32	**Adicionales:**	2.953,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.156,37	**SAC:**	264.463,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.846,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.870,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**937.162,89**	
Rem. Imponible 1:	654.747,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.747,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.747,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	786.786,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	654.747,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	786.786,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	937.161,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	644.242,32	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:	69.384,90	0,00
PAMI:	10.243,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.055,88	0,00
ANSSAL:	7.081,08	
Asigs. Familiares:	30.279,39	0,00
Total Contribuciones SS:	123.044,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.022,26
PAMI:	19.642,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.540,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.205,24
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:	40.126,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.126,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.063,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.063,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	47.229,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	218.249,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-44285361-4**
Nombre y Apellido: **AILEN CAMILA VARGAS**

seleccionar CUIL: 23-44285361-4

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:	**370.829,57**	
Rem. Imponible 1:	227.545,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.545,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.545,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.935,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.545,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.935,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.828,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.537,06	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:	24.074,94	0,00
PAMI:	3.554,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.101,25	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	10.506,24	0,00
Total Contribuciones SS:	46.680,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.030,05
PAMI:	6.826,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.078,17
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:	14.837,72
Contribución adicional:	25.500,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	12.750,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	29.679,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.283,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.967.066,05**	
Rem. Imponible 1:	1.714.310,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.714.310,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.714.310,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.967.065,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.714.310,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.967.065,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.967.065,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.703.804,55	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:	183.499,75	0,00
PAMI:	27.090,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.015,76	0,00
ANSSAL:	23.649,71	
Asigs. Familiares:	80.078,81	0,00
Total Contribuciones SS:	330.334,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.574,11
PAMI:	51.429,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.839,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	251.843,26
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:	100.320,33
Contribución adicional:	39.640,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.014,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.092,50
Aporte adicional	19.920,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.092,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.684,80	**Adicionales:**	40.214,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	470.498,50	**SAC:**	655.688,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.223,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.755,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.068.332,04**	
Rem. Imponible 1:	880.520,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	880.520,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	880.520,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.068.331,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	880.520,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.068.331,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.068.331,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	873.481,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	94.073,97	0,00
PAMI:	13.888,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.210,73	0,00
ANSSAL:	15.766,47	
Asigs. Familiares:	41.053,63	0,00
Total Contribuciones SS:	172.993,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.857,23
PAMI:	26.415,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.883,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.156,08
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:	54.484,91
Contribución adicional:	41.009,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.671,67
Aporte adicional	20.504,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.671,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.013,60	**Adicionales:**	26.390,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	87.401,63	**SAC:**	356.110,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.603,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	187.811,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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: 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:	**757.797,92**	
Rem. Imponible 1:	475.382,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	475.382,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	475.382,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	607.421,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	475.382,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	607.421,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	757.796,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	468.344,11	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:	50.440,66	0,00
PAMI:	7.446,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.402,43	0,00
ANSSAL:	6.522,32	
Asigs. Familiares:	22.012,17	0,00
Total Contribuciones SS:	90.824,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.292,11
PAMI:	14.261,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.261,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.814,75
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:	30.978,51
Contribución adicional:	7.036,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.959,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.479,90
Aporte adicional	3.518,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.479,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.387,81

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**814.394,55**	
Rem. Imponible 1:	654.958,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.958,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.958,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	814.392,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	654.958,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	814.392,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	814.392,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	647.919,32	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:	69.780,91	0,00
PAMI:	10.301,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.090,44	0,00
ANSSAL:	13.138,72	
Asigs. Familiares:	30.452,21	0,00
Total Contribuciones SS:	129.764,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.045,38
PAMI:	19.648,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.584,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.278,48
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:	41.534,03
Contribución adicional:	38.727,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.452,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.311,39
Aporte adicional	19.463,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.311,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	314.178,00		**Adicionales:**	28.276,02	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	283.977,58	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.526,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.436,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-36845452-4**
Nombre y Apellido: **JEANETTE BERENICE VERA**

seleccionar CUIL: 23-36845452-4

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:	**402.896,44**	
Rem. Imponible 1:	253.642,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.642,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.642,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.673,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.642,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.673,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.895,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.794,92	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:	26.795,21	0,00
PAMI:	3.955,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.338,67	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	11.693,36	0,00
Total Contribuciones SS:	51.226,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.900,71
PAMI:	7.609,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.731,74
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:	16.303,37
Contribución adicional:	23.776,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	11.888,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	55.776,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**910.157,94**	
Rem. Imponible 1:	627.743,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	627.743,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	627.743,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	759.782,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	627.743,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	759.782,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	910.157,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	617.237,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.476,48	0,00
PAMI:	9.814,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.802,03	0,00
ANSSAL:	6.838,04	
Asigs. Familiares:	29.010,16	0,00
Total Contribuciones SS:	117.940,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.051,74
PAMI:	18.832,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.419,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.303,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.748,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.748,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.374,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.374,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.570,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	214.177,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-24658688-3**
Nombre y Apellido: **MARIA CRISTINA VERA**

seleccionar CUIL: 27-24658688-3

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:	**2.125.554,58**	
Rem. Imponible 1:	1.797.908,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.797.908,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.797.908,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.125.553,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.797.908,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.125.553,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.125.553,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.787.402,48	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:	192.503,25	0,00
PAMI:	28.419,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.801,58	0,00
ANSSAL:	19.129,98	
Asigs. Familiares:	84.007,92	0,00
Total Contribuciones SS:	340.862,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	197.769,88
PAMI:	53.937,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.579,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	261.287,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	108.403,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.403,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.286,62
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.286,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	628.356,00		**Adicionales:**	75.402,72	
Cant. horas extra:	30		**Importe Horas Extra:**	327.008,27	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	708.517,91	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.623,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.646,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-44528374-1**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN VIERA NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-44528374-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**854.997,75**	
Rem. Imponible 1:	572.582,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	572.582,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	572.582,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	704.621,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	572.582,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	704.621,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	854.996,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	565.543,44	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:	60.909,03	0,00
PAMI:	8.992,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.316,11	0,00
ANSSAL:	7.356,20	
Asigs. Familiares:	26.580,54	0,00
Total Contribuciones SS:	109.154,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.984,04
PAMI:	17.177,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.678,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.839,60
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:	35.935,68
Contribución adicional:	6.764,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.685,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.842,56
Aporte adicional	3.382,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.842,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	24.645,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	158.667,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**879.407,86**	
Rem. Imponible 1:	596.992,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.992,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.992,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	729.031,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.992,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	729.031,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	879.406,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	586.486,98	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:	63.164,65	0,00
PAMI:	9.325,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.512,98	0,00
ANSSAL:	6.561,28	
Asigs. Familiares:	27.564,89	0,00
Total Contribuciones SS:	112.128,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.669,18
PAMI:	17.909,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.280,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.859,60
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:	37.180,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.180,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.590,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.590,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.997,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**862.809,53**	
Rem. Imponible 1:	586.043,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	586.043,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	586.043,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	715.441,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	586.043,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	715.441,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	862.808,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	575.537,70	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:	61.985,41	0,00
PAMI:	9.151,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.410,05	0,00
ANSSAL:	6.450,37	
Asigs. Familiares:	27.050,27	0,00
Total Contribuciones SS:	110.047,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.464,75
PAMI:	17.581,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.225,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.271,23
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:	36.487,51
Contribución adicional:	75,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.552,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.276,05
Aporte adicional	37,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.276,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.164,56	**Adicionales:**	9.159,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	195.399,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.319,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.766,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **23-47050650-4**
Nombre y Apellido: **VILLALBA PRISCILA**

seleccionar CUIL: 23-47050650-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**341.832,04**	
Rem. Imponible 1:	264.219,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.219,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.219,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.555,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.219,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.555,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.830,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	258.963,41	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:	27.890,36	0,00
PAMI:	4.117,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.434,26	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	12.171,28	0,00
Total Contribuciones SS:	53.056,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.064,14
PAMI:	7.926,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.212,46
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:	15.226,33
Contribución adicional:	25.043,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,54
Aporte adicional	12.521,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.614,00		**Adicionales:**	4.363,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	66.353,43	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.612,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-29535935-9**
Nombre y Apellido: **LEONARDO DAVID VILLALONGA**

seleccionar CUIL: 20-29535935-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**894.667,89**	
Rem. Imponible 1:	612.252,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	612.252,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	612.252,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	744.291,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	612.252,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	744.291,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	894.666,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	601.747,32	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:	64.808,19	0,00
PAMI:	9.567,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.656,42	0,00
ANSSAL:	6.698,63	
Asigs. Familiares:	28.282,12	0,00
Total Contribuciones SS:	115.013,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.347,81
PAMI:	18.367,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.349,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.064,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.958,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.958,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.979,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.979,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	310.372,00		**Adicionales:**	9.346,74	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	213.637,10	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 23 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-42093707-6**
Nombre y Apellido: **JOAQUIN DARIO VILLORDO**

seleccionar CUIL: 20-42093707-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**909.580,41**	
Rem. Imponible 1:	627.165,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	627.165,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	627.165,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	759.204,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	627.165,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	759.204,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	909.579,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	616.659,83	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:	66.414,26	0,00
PAMI:	9.804,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.796,60	0,00
ANSSAL:	6.832,84	
Asigs. Familiares:	28.983,01	0,00
Total Contribuciones SS:	117.831,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.988,19
PAMI:	18.814,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.416,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.219,57
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:	38.719,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.719,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.359,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.359,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	9.346,74
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	19.494,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	209.055,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 24 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**825.871,01**	
Rem. Imponible 1:	554.752,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	554.752,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	554.752,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	681.510,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	554.752,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	681.510,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	825.870,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	544.247,20	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:	58.615,42	0,00
PAMI:	8.653,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.115,92	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	25.579,62	0,00
Total Contribuciones SS:	104.407,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.022,80
PAMI:	16.642,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.887,12
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:	34.757,02
Contribución adicional:	2.065,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	1.032,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	297.957,12		**Adicionales:**	8.376,96	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	172.677,52	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.118,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-46548916-8**
Nombre y Apellido: **CAROLINA MARIA LOURDES ZAMORA STEFANICI**

seleccionar CUIL: 27-46548916-8

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**383.543,66**	
Rem. Imponible 1:	262.006,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.006,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.006,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	383.542,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.006,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	383.542,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.542,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.294,10	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:	27.710,57	0,00
PAMI:	4.090,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.418,56	0,00
ANSSAL:	8.876,28	
Asigs. Familiares:	12.092,82	0,00
Total Contribuciones SS:	55.189,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.820,76
PAMI:	7.860,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.438,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.119,11
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:	19.560,69
Contribución adicional:	36.162,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.298,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.149,46
Aporte adicional	18.081,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.149,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	207.215,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.791,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.536,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **27-46502753-9**
Nombre y Apellido: **PRISCILA IVONNE ZAPATA**

seleccionar CUIL: 27-46502753-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.303,25**	
Rem. Imponible 1:	320.019,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.019,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.019,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	383.409,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.019,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	383.409,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.302,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.445,79	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:	33.758,11	0,00
PAMI:	4.983,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.946,39	0,00
ANSSAL:	6.443,48	
Asigs. Familiares:	14.731,95	0,00
Total Contribuciones SS:	62.863,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.202,13
PAMI:	9.600,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.221,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.024,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.553,87
Contribución adicional:	19.952,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.513,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.256,53
Aporte adicional	9.976,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.256,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	4.363,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.480,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	106.673,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.283,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 27 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**917.620,41**	
Rem. Imponible 1:	635.205,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	635.205,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	635.205,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	767.244,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	635.205,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	767.244,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	917.619,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	624.699,85	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:	67.280,17	0,00
PAMI:	9.932,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.872,18	0,00
ANSSAL:	6.905,20	
Asigs. Familiares:	29.360,89	0,00
Total Contribuciones SS:	119.351,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.872,59
PAMI:	19.056,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.452,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.381,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.129,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.129,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.564,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.564,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.372,00	**Adicionales:**	8.726,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	19.463,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	217.746,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.415,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00