CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.688.793,68**	
Rem. Imponible 1:	1.672.793,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.672.793,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.672.793,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.672.793,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.672.793,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.672.793,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.672.793,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.662.288,16	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:	205.292,59	0,00
PAMI:	26.097,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.952,71	0,00
ANSSAL:	15.055,14	
Asigs. Familiares:	89.763,56	0,00
Total Contribuciones SS:	354.161,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.007,30
PAMI:	50.183,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.527,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.718,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	85.312,48		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	42.656,24
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	42.656,24
Total Contribución OS:	85.312,48		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.112.453,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	560.339,69
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.252.312,70**	
Rem. Imponible 1:	2.236.312,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.236.312,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.236.312,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.236.312,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.236.312,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.236.312,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.236.312,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.225.807,18	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:	274.887,19	0,00
PAMI:	34.945,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.038,72	0,00
ANSSAL:	20.126,81	
Asigs. Familiares:	120.193,59	0,00
Total Contribuciones SS:	474.191,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	245.994,40
PAMI:	67.089,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.063,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	323.147,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	114.051,95		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	57.025,97
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	57.025,97
Total Contribución OS:	114.051,95		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.419.881,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	31.947,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	784.484,34
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.803.512,50**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.788.013,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.788.013,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.788.013,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.788.013,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.777.507,98	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:	590.022,24	0,00
PAMI:	75.006,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	51.597,09	0,00
ANSSAL:	43.092,12	
Asigs. Familiares:	257.985,43	0,00
Total Contribuciones SS:	1.017.703,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	244.188,69		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	108.688,35
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	108.688,35
Total Contribución OS:	244.188,69		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.192.009,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.596.004,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.499,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.678.251,91**	
Rem. Imponible 1:	1.669.958,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.669.958,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.669.958,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.669.958,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.669.958,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.669.958,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.669.958,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.659.453,06	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:	204.942,45	0,00
PAMI:	26.053,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.922,09	0,00
ANSSAL:	15.029,63	
Asigs. Familiares:	89.610,47	0,00
Total Contribuciones SS:	353.558,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.695,44
PAMI:	50.098,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.514,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.309,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	85.167,89		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	42.583,94
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	42.583,94
Total Contribución OS:	85.167,89		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.113.305,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	556.652,86
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.293,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-19124220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.843.875,78**	
Rem. Imponible 1:	1.827.875,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.827.875,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.827.875,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.827.875,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.827.875,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.827.875,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.827.875,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.817.370,26	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:	224.445,23	0,00
PAMI:	28.532,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.627,60	0,00
ANSSAL:	16.450,88	
Asigs. Familiares:	98.137,99	0,00
Total Contribuciones SS:	387.194,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	201.066,34
PAMI:	54.836,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.225,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	264.128,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	93.221,66		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	46.610,83
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	46.610,83
Total Contribución OS:	93.221,66		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.151.692,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	22.052,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	654.130,81
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.177.177,08**	
Rem. Imponible 1:	2.161.177,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.161.177,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.161.177,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.161.177,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.161.177,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.161.177,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.161.177,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.150.671,56	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:	265.607,94	0,00
PAMI:	33.765,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.227,25	0,00
ANSSAL:	19.450,59	
Asigs. Familiares:	116.136,26	0,00
Total Contribuciones SS:	458.187,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	237.729,48
PAMI:	64.835,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.725,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	312.290,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	110.220,03		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	55.110,02
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	55.110,02
Total Contribución OS:	110.220,03		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.094.938,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	345.846,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	720.392,36
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.009.002,23**	
Rem. Imponible 1:	1.993.002,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.993.002,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.993.002,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.993.002,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.993.002,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.993.002,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.993.002,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.982.496,71	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:	244.838,34	0,00
PAMI:	31.125,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.410,96	0,00
ANSSAL:	17.937,02	
Asigs. Familiares:	107.054,82	0,00
Total Contribuciones SS:	422.366,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	219.230,25
PAMI:	59.790,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.968,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	287.988,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	101.643,11		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	50.821,56
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	50.821,56
Total Contribución OS:	101.643,11		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.280.644,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	48.024,15
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	664.334,08
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.877.215,51**	
Rem. Imponible 1:	1.861.215,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.861.215,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.861.215,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.861.215,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.861.215,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.861.215,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.861.215,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.850.709,99	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:	228.562,68	0,00
PAMI:	29.056,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.987,67	0,00
ANSSAL:	16.750,94	
Asigs. Familiares:	99.938,34	0,00
Total Contribuciones SS:	394.295,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	204.733,71
PAMI:	55.836,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.375,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	268.945,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	94.921,99		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	47.461,00
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	47.461,00
Total Contribución OS:	94.921,99		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.198.409,73	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	662.805,78
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA jueves, 09 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36616049-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.492.611,15**	
Rem. Imponible 1:	1.476.611,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.476.611,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.476.611,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.476.611,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.476.611,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.476.611,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.476.611,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.466.105,63	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:	181.064,05	0,00
PAMI:	23.017,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.833,94	0,00
ANSSAL:	13.289,50	
Asigs. Familiares:	79.169,70	0,00
Total Contribuciones SS:	312.375,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.427,23
PAMI:	44.298,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.644,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	213.370,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	75.307,17		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	37.653,58
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	37.653,58
Total Contribución OS:	75.307,17		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.110.780,05	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	49.875,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	315.956,10
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.981.230,15**	
Rem. Imponible 1:	1.981.230,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.981.230,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.981.230,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.981.230,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.981.230,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.981.230,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.981.230,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.970.724,63	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:	243.384,49	0,00
PAMI:	30.940,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.283,83	0,00
ANSSAL:	17.831,07	
Asigs. Familiares:	106.419,13	0,00
Total Contribuciones SS:	419.858,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	217.935,32
PAMI:	59.436,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.915,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	286.287,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	101.042,74		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	50.521,37
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	50.521,37
Total Contribución OS:	101.042,74		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.258.923,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	18.883,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	703.423,29
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 09 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.182.632,68**	
Rem. Imponible 1:	2.166.632,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.166.632,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.166.632,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.166.632,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.166.632,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.166.632,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.166.632,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.156.127,16	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:	266.281,70	0,00
PAMI:	33.851,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.286,17	0,00
ANSSAL:	19.499,69	
Asigs. Familiares:	116.430,87	0,00
Total Contribuciones SS:	459.349,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	238.329,59
PAMI:	64.998,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.749,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	313.078,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	110.498,27		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	55.249,13
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	55.249,13
Total Contribución OS:	110.498,27		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.325.881,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	38.102,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	802.649,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00