CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**953.182,20**	
Rem. Imponible 1:	743.458,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	743.458,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	743.458,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	953.181,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	743.458,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	953.181,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	953.181,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	737.225,03	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:	79.399,14	0,00
PAMI:	11.721,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.929,92	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	34.649,58	0,00
Total Contribuciones SS:	141.608,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.780,41
PAMI:	22.303,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.454,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.538,18
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:	48.612,28
Contribución adicional:	2.196,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.239,46
Aporte adicional	1.098,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.239,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	621.489,67	**Adicionales:**	69.680,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.287,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.723,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-35369570-9**
Nombre y Apellido: **NATALIA SOLEDAD ACOSTA**

seleccionar CUIL: 27-35369570-9

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:	**619.303,81**	
Rem. Imponible 1:	382.075,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.075,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.075,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.987,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.075,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.987,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.302,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.351,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.425,37	0,00
PAMI:	5.968,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.528,31	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	17.641,53	0,00
Total Contribuciones SS:	72.255,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.028,27
PAMI:	11.462,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.836,42
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:	25.142,39
Contribución adicional:	1.699,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	849,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	237.228,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**644.397,38**	
Rem. Imponible 1:	502.613,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	502.613,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	502.613,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	644.397,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	502.613,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	644.397,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.397,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.481,70	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:	53.686,48	0,00
PAMI:	7.925,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.685,73	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	23.428,64	0,00
Total Contribuciones SS:	98.634,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.287,53
PAMI:	15.078,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.834,97
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:	32.864,26
Contribución adicional:	20.723,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	10.461,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	411.998,77			**Adicionales:**	55.266,02
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.349,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.783,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**718.234,33**	
Rem. Imponible 1:	435.819,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.819,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.819,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	567.858,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.819,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	567.858,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	718.233,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.816,20	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:	46.183,50	0,00
PAMI:	6.818,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.030,87	0,00
ANSSAL:	5.110,73	
Asigs. Familiares:	20.154,36	0,00
Total Contribuciones SS:	82.297,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.940,19
PAMI:	13.074,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.555,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.570,15
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:	28.960,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.960,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.480,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.480,40

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-42647974-6**
Nombre y Apellido: **ENZO RAFAEL AGÜERO**

seleccionar CUIL: 20-42647974-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**362.600,12**	
Rem. Imponible 1:	213.346,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.346,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.346,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.377,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.346,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.377,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.599,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.844,40	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:	22.600,24	0,00
PAMI:	3.336,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,54	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.862,69	0,00
Total Contribuciones SS:	42.463,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.468,09
PAMI:	6.400,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.214,37
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:	14.248,24
Contribución adicional:	14.515,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.257,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**354.860,07**	
Rem. Imponible 1:	205.606,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.606,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.606,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.637,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.606,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.637,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.859,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.104,28	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:	21.766,63	0,00
PAMI:	3.213,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.899,78	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.498,90	0,00
Total Contribuciones SS:	41.070,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.616,67
PAMI:	6.168,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.130,74
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:	13.853,49
Contribución adicional:	14.980,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	7.490,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

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:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**660.547,16**	
Rem. Imponible 1:	423.590,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.590,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.590,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	660.546,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.590,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	660.546,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.546,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.746,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.883,56	0,00
PAMI:	6.626,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.917,41	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	19.587,07	0,00
Total Contribuciones SS:	81.097,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.594,99
PAMI:	12.707,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.344,22
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:	33.687,88
Contribución adicional:	920,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	460,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	423.590,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	236.956,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-42708096-5**
Nombre y Apellido: **TANIA ANAHI ALMONACID VIDAL**

seleccionar CUIL: 27-42708096-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.010.061,44**	
Rem. Imponible 1:	817.812,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	817.812,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	817.812,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.010.061,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	817.812,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.010.061,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.010.061,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	812.209,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	87.474,96	0,00
PAMI:	12.914,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.634,77	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	38.173,85	0,00
Total Contribuciones SS:	155.551,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.959,37
PAMI:	24.534,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.185,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.513,11
Contribución adicional:	1.752,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	976,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	86.572,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	124.666,53	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.930,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	192.249,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**666.800,91**	
Rem. Imponible 1:	390.035,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.035,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.035,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.433,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.035,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.433,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.800,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.171,49	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:	41.267,57	0,00
PAMI:	6.092,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.601,81	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	18.009,06	0,00
Total Contribuciones SS:	73.662,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.903,86
PAMI:	11.701,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.950,80
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:	26.491,10
Contribución adicional:	112,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	56,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.319,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.765,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-44252698-3**
Nombre y Apellido: **ALEXANDRO NICOLAS ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 20-44252698-3

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:	**381.950,18**	
Rem. Imponible 1:	232.696,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.696,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.696,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.727,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.696,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.727,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.949,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.194,70	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:	24.684,27	0,00
PAMI:	3.644,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.154,43	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	10.772,15	0,00
Total Contribuciones SS:	45.946,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.596,62
PAMI:	6.980,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.923,41
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:	15.235,10
Contribución adicional:	13.354,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	6.677,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:	9	**Importe Horas Extra:**	34.830,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-31097228-8**
Nombre y Apellido: **AURELIA SOLEDAD ALVAREZ MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-31097228-8

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: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**958.505,83**	
Rem. Imponible 1:	762.523,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	762.523,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	762.523,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	958.505,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	762.523,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	958.505,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	958.505,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	756.920,48	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:	81.520,34	0,00
PAMI:	12.035,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.115,05	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	35.575,26	0,00
Total Contribuciones SS:	146.935,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.877,58
PAMI:	22.875,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.113,11
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:	48.883,76
Contribución adicional:	13.754,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	6.977,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	27.932,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	127.087,24	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.861,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	195.982,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-32116175-9**
Nombre y Apellido: **JORGE RAFAEL ALVERO**

seleccionar CUIL: 20-32116175-9

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**424.240,95**	
Rem. Imponible 1:	324.238,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.238,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.238,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	424.240,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.238,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	424.240,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	424.240,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	321.081,58	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:	34.580,49	0,00
PAMI:	5.105,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.018,17	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	15.090,83	0,00
Total Contribuciones SS:	66.702,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.666,27
PAMI:	9.727,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.454,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.847,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.636,28
Contribución adicional:	33.932,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.239,47
Aporte adicional	16.966,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.239,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.794,99	**Adicionales:**	9.443,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.002,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**642.957,93**	
Rem. Imponible 1:	426.315,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	426.315,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	426.315,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.957,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	426.315,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	642.957,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.957,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	419.494,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.179,61	0,00
PAMI:	6.669,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.943,25	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	19.716,26	0,00
Total Contribuciones SS:	81.592,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.894,70
PAMI:	12.789,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.725,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.790,83
Contribución adicional:	1.975,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	987,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	422.094,50	**Adicionales:**	4.220,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	216.642,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.609.953,88**	
Rem. Imponible 1:	1.374.448,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.374.448,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.374.448,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.609.952,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.374.448,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.609.952,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.609.952,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.367.584,85	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:	147.288,89	0,00
PAMI:	21.744,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.855,30	0,00
ANSSAL:	16.034,49	
Asigs. Familiares:	64.276,49	0,00
Total Contribuciones SS:	262.199,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.189,33
PAMI:	41.233,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.032,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.455,02
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:	82.107,60
Contribución adicional:	10.299,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.862,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.516,04
Aporte adicional	5.249,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.516,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	684.336,94	**Adicionales:**	20.530,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	610.865,98	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.715,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	235.505,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-42550733-3

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-37803597-0**
Nombre y Apellido: **NICOLAS JAVIER ALEXANDER ANTEQUERA**

seleccionar CUIL: 20-37803597-0

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:	**711.550,66**	
Rem. Imponible 1:	429.136,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.136,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.136,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	561.175,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.136,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	561.175,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	711.550,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.132,84	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:	45.463,71	0,00
PAMI:	6.711,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.968,05	0,00
ANSSAL:	5.050,58	
Asigs. Familiares:	19.840,24	0,00
Total Contribuciones SS:	81.034,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.205,02
PAMI:	12.874,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.525,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.604,41
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:	28.619,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.619,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.309,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.309,98

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**688.194,41**	
Rem. Imponible 1:	405.780,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.780,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.780,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	537.819,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.780,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	537.819,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.194,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.776,70	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:	42.948,25	0,00
PAMI:	6.340,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.748,50	0,00
ANSSAL:	4.840,37	
Asigs. Familiares:	18.742,50	0,00
Total Contribuciones SS:	76.620,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.635,84
PAMI:	12.173,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.420,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.229,44
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:	27.428,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.428,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.714,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.714,39

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:	2		**Importe Horas Extra:**	7.785,38	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-31942741-4**
Nombre y Apellido: **ANA DANIELA ARCE**

seleccionar CUIL: 23-31942741-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**458.764,54**	
Rem. Imponible 1:	350.624,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.624,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.624,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	458.764,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.624,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	458.764,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.764,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.472,94	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:	37.422,84	0,00
PAMI:	5.524,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.266,25	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	16.331,23	0,00
Total Contribuciones SS:	71.453,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.568,71
PAMI:	10.518,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.556,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.396,99
Contribución adicional:	31.861,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	16.030,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.236,35	**Adicionales:**	9.427,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.961,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.139,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**889.815,68**	
Rem. Imponible 1:	680.068,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	680.068,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	680.068,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	889.814,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	680.068,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	889.814,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	889.814,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	674.640,15	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:	72.658,74	0,00
PAMI:	10.726,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.341,62	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	31.708,09	0,00
Total Contribuciones SS:	130.343,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.807,48
PAMI:	20.402,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.454,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.663,54
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:	45.380,56
Contribución adicional:	5.998,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.239,47
Aporte adicional	2.999,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.239,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	541.184,82	**Adicionales:**	86.589,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.293,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.747,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**791.826,97**	
Rem. Imponible 1:	605.177,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.177,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.177,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	791.826,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.177,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	791.826,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	791.826,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.574,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.574,16	0,00
PAMI:	9.533,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.636,00	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	28.180,00	0,00
Total Contribuciones SS:	116.831,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.569,50
PAMI:	18.155,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.193,84
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:	40.383,15
Contribución adicional:	11.877,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	6.038,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.534,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.649,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**679.342,72**	
Rem. Imponible 1:	405.400,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.400,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.400,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	533.478,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.400,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	533.478,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	679.341,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.606,68	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:	42.929,94	0,00
PAMI:	6.337,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.746,90	0,00
ANSSAL:	4.801,30	
Asigs. Familiares:	18.734,51	0,00
Total Contribuciones SS:	76.550,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.594,03
PAMI:	12.162,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.400,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.156,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.207,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.207,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.603,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.603,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	301.060,84		**Adicionales:**	8.464,22	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	19.345,10	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.530,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	273.942,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**692.726,82**	
Rem. Imponible 1:	410.312,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	410.312,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	410.312,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	542.351,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	410.312,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	542.351,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	692.726,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	403.308,75	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:	43.436,35	0,00
PAMI:	6.412,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.791,10	0,00
ANSSAL:	4.881,16	
Asigs. Familiares:	18.955,51	0,00
Total Contribuciones SS:	77.476,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.134,37
PAMI:	12.309,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.440,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.884,32
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:	27.659,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.659,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.829,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.829,96

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:	3	**Importe Horas Extra:**	11.696,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.243.774,68**	
Rem. Imponible 1:	989.464,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	989.464,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	989.464,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.243.774,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	989.464,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.243.774,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.243.774,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	982.461,23	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:	105.811,07	0,00
PAMI:	15.621,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.235,14	0,00
ANSSAL:	11.193,97	
Asigs. Familiares:	46.175,68	0,00
Total Contribuciones SS:	188.036,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.841,14
PAMI:	29.683,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.611,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.137,07
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:	63.432,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.432,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.801,25
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.801,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	62.847,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	164.910,82	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.403,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	254.309,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-18859642-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**326.662,16**	
Rem. Imponible 1:	196.811,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.811,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.811,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.258,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.811,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.258,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	326.661,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.344,87	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:	20.823,24	0,00
PAMI:	3.074,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.817,44	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.087,21	0,00
Total Contribuciones SS:	39.493,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.649,29
PAMI:	5.904,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.899,53
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:	12.967,19
Contribución adicional:	16.022,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	8.011,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	5.243,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.510,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.850,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-42812898-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**791.826,97**	
Rem. Imponible 1:	605.177,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.177,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.177,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	791.826,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.177,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	791.826,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	791.826,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.574,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.574,16	0,00
PAMI:	9.533,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.636,00	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	28.180,00	0,00
Total Contribuciones SS:	116.831,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.569,50
PAMI:	18.155,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.193,84
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:	40.383,15
Contribución adicional:	11.877,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	6.038,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.534,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.649,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**86.436,87**	
Rem. Imponible 1:	68.763,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.763,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.763,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.436,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.763,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.436,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.436,59	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:	7.405,80	0,00
PAMI:	1.093,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	646,37	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	3.231,87	0,00
Total Contribuciones SS:	21.285,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.563,96
PAMI:	2.062,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	403,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.030,82
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:	4.408,27
Contribución adicional:	54.200,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.289,13
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.289,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.372,72	**Adicionales:**	523,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	11.460,54	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.406,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.673,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-27403553-1**
Nombre y Apellido: **LAURA EDITH BAHAMONDE**

seleccionar CUIL: 27-27403553-1

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**995.019,75**	
Rem. Imponible 1:	791.571,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	791.571,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	791.571,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	995.019,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	791.571,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	995.019,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	995.019,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	785.968,98	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:	84.648,86	0,00
PAMI:	12.496,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.388,11	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	36.940,54	0,00
Total Contribuciones SS:	152.164,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.072,91
PAMI:	23.747,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.179,90
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:	50.745,99
Contribución adicional:	11.563,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	5.881,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	50.277,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	131.928,65	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.723,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.447,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**645.968,03**	
Rem. Imponible 1:	425.549,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.549,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.549,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	645.967,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.549,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	645.967,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.967,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	419.182,63	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:	45.145,97	0,00
PAMI:	6.665,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.940,32	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	19.701,58	0,00
Total Contribuciones SS:	81.535,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.810,46
PAMI:	12.766,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.618,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.944,36
Contribución adicional:	1.795,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	897,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	394.027,42	**Adicionales:**	31.522,19
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	220.418,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-27578318-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**706.231,01**	
Rem. Imponible 1:	463.770,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.770,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.770,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	706.230,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.770,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	706.230,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	706.230,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.766,59	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:	49.193,76	0,00
PAMI:	7.262,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.293,61	0,00
ANSSAL:	6.356,07	
Asigs. Familiares:	21.468,03	0,00
Total Contribuciones SS:	88.574,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.014,73
PAMI:	13.913,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.178,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.105,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.017,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.017,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.008,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.008,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.430,16	**Adicionales:**	30.340,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.460,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-29986762-6**
Nombre y Apellido: **GERMAN ALBERTO BARLOCO**

seleccionar CUIL: 20-29986762-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.705,20**	
Rem. Imponible 1:	99.585,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.585,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.585,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.819,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.585,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.819,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.704,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.823,48	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:	10.535,59	0,00
PAMI:	1.555,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	919,54	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	4.597,70	0,00
Total Contribuciones SS:	22.299,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.954,46
PAMI:	2.987,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.287,93
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:	6.773,79
Contribución adicional:	23.309,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	11.654,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	17
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.320,53	**Adicionales:**	2.195,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.069,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.119,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-36084180-5**
Nombre y Apellido: **MAURO DAVID BARRAN**

seleccionar CUIL: 20-36084180-5

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:	**759.753,06**	
Rem. Imponible 1:	477.338,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.338,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.338,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	609.377,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.338,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	609.377,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	759.752,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.334,91	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:	50.655,07	0,00
PAMI:	7.478,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.421,15	0,00
ANSSAL:	5.484,40	
Asigs. Familiares:	22.105,74	0,00
Total Contribuciones SS:	90.144,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.507,24
PAMI:	14.320,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.742,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.569,60
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:	31.078,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.078,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.539,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.539,13

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:**	9.967,49
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	78.102,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-35998364-1**
Nombre y Apellido: **VERONICA VANESSA BARRERA**

seleccionar CUIL: 27-35998364-1

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:	**370.340,13**	
Rem. Imponible 1:	221.086,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.086,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.086,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.117,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.086,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.117,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.339,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.584,52	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:	23.433,85	0,00
PAMI:	3.459,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.045,29	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	10.226,47	0,00
Total Contribuciones SS:	43.856,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.319,50
PAMI:	6.632,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.297,98
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:	14.642,99
Contribución adicional:	14.051,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.025,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-34541080-6**
Nombre y Apellido: **LUCIANO EMANUEL BARRIONUEVO**

seleccionar CUIL: 20-34541080-6

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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-26053530-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**723.939,94**	
Rem. Imponible 1:	452.822,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.822,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.822,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	579.579,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.822,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	579.579,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	723.939,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.818,81	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:	48.014,69	0,00
PAMI:	7.088,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.190,70	0,00
ANSSAL:	5.216,22	
Asigs. Familiares:	20.953,48	0,00
Total Contribuciones SS:	85.463,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.810,47
PAMI:	13.584,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.608,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.003,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.558,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.558,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.779,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.779,29

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:**	47.908,24
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.645,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**791.826,97**	
Rem. Imponible 1:	605.177,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.177,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.177,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	791.826,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.177,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	791.826,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	791.826,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.574,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.574,16	0,00
PAMI:	9.533,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.636,00	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	28.180,00	0,00
Total Contribuciones SS:	116.831,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.569,50
PAMI:	18.155,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.193,84
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:	40.383,15
Contribución adicional:	11.877,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	6.038,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.534,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.649,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-46702674-2**
Nombre y Apellido: **BASUALDO AYLIN ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-46702674-2

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:	**393.560,20**	
Rem. Imponible 1:	244.306,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.306,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.306,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.337,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.306,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.337,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.559,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.804,88	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:	25.934,69	0,00
PAMI:	3.828,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.263,57	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	11.317,83	0,00
Total Contribuciones SS:	48.036,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.873,74
PAMI:	7.329,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.548,83
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:	15.827,22
Contribución adicional:	12.658,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	6.329,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**585.414,13**	
Rem. Imponible 1:	382.075,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.075,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.075,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.143,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.075,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.143,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.413,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.351,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.425,37	0,00
PAMI:	5.968,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.528,31	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	17.641,53	0,00
Total Contribuciones SS:	72.255,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.028,27
PAMI:	11.462,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.836,42
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:	24.334,31
Contribución adicional:	2.649,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	1.324,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.338,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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: 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:	**669.112,44**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	524.752,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	524.752,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	669.112,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.722,77	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.101,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.361,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.080,69
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:	26.762,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.762,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.381,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.381,19

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-22446980-3**
Nombre y Apellido: **ANDRES ESTEBAN BELLIDO**

seleccionar CUIL: 20-22446980-3

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**776.099,80**	
Rem. Imponible 1:	533.639,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	533.639,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	533.639,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.099,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	533.639,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	776.099,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	776.099,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	526.635,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.718,65	0,00
PAMI:	8.373,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.950,37	0,00
ANSSAL:	6.984,89	
Asigs. Familiares:	24.751,87	0,00
Total Contribuciones SS:	101.779,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.700,31
PAMI:	16.009,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.492,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.201,94
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:	39.581,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.581,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.790,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.790,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.430,16	**Adicionales:**	100.209,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.460,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-46211500-9**
Nombre y Apellido: **DIEGO ARMANDO BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-46211500-9

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:	**366.470,12**	
Rem. Imponible 1:	217.216,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.216,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.216,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.247,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.216,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.247,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.469,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.714,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.017,05	0,00
PAMI:	3.398,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.008,92	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	10.044,58	0,00
Total Contribuciones SS:	43.160,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.893,79
PAMI:	6.516,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.756,17
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:	14.445,61
Contribución adicional:	14.283,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.141,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:	5	**Importe Horas Extra:**	19.350,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44691749-3**
Nombre y Apellido: **MILAGROS ESTEFANIA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-44691749-3

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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**539.494,21**	
Rem. Imponible 1:	417.005,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.005,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.005,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	539.493,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.005,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	539.493,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	539.493,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	413.503,16	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:	44.534,29	0,00
PAMI:	6.574,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.886,93	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	19.434,65	0,00
Total Contribuciones SS:	83.784,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.870,55
PAMI:	12.510,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.072,42
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:	27.514,17
Contribución adicional:	29.986,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	15.093,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	349.151,50	**Adicionales:**	17.457,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.857,38	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.538,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.489,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**985.891,83**	
Rem. Imponible 1:	784.309,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	784.309,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	784.309,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	985.890,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	784.309,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	985.890,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	985.890,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	778.706,85	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:	83.866,73	0,00
PAMI:	12.381,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.319,84	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	36.599,22	0,00
Total Contribuciones SS:	150.856,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.274,08
PAMI:	23.529,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.163,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.280,43
Contribución adicional:	12.110,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	6.155,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	44.691,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	130.718,30	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.257,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	201.582,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-29035407-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**277.139,06**	
Rem. Imponible 1:	211.812,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.812,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.812,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	277.139,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.812,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	277.139,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	277.139,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.851,03	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:	22.600,96	0,00
PAMI:	3.336,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,60	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	9.863,00	0,00
Total Contribuciones SS:	46.681,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.299,33
PAMI:	6.354,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.122,71
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:	14.134,10
Contribución adicional:	42.758,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,46
Aporte adicional	21.479,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 06
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.524,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.287,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.327,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-35013745-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**703.765,56**	
Rem. Imponible 1:	421.351,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.351,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.351,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.390,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.351,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.390,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	703.765,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.347,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.625,22	0,00
PAMI:	6.588,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.894,87	0,00
ANSSAL:	4.980,51	
Asigs. Familiares:	19.474,33	0,00
Total Contribuciones SS:	79.563,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.348,63
PAMI:	12.640,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.490,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.479,42
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:	28.222,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.222,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.111,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.111,45

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:	6	**Importe Horas Extra:**	23.356,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**797.480,71**	
Rem. Imponible 1:	680.824,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	680.824,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	680.824,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	797.480,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	680.824,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	797.480,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.480,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	677.322,64	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:	72.947,65	0,00
PAMI:	10.769,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.366,83	0,00
ANSSAL:	16.034,49	
Asigs. Familiares:	31.834,16	0,00
Total Contribuciones SS:	137.952,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.890,69
PAMI:	20.424,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.032,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.347,66
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:	40.671,49
Contribución adicional:	59.047,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.862,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.516,04
Aporte adicional	29.623,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.516,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	349.151,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	302.588,66	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.084,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.656,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-43736223-9**
Nombre y Apellido: **THIAGO NAHUEL BUSTAMANTE**

seleccionar CUIL: 20-43736223-9

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-35796327-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-22979835-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**673.840,38**	
Rem. Imponible 1:	432.115,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.115,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.115,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	673.839,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.115,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	673.839,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	673.839,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.132,79	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:	45.786,80	0,00
PAMI:	6.759,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.996,25	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	19.981,24	0,00
Total Contribuciones SS:	82.606,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.532,67
PAMI:	12.963,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.537,64
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:	34.365,82
Contribución adicional:	123,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	61,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	432.115,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.725,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40560719-6

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**653.441,03**	
Rem. Imponible 1:	419.033,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.033,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.033,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	653.440,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.033,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	653.440,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	653.440,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.262,83	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:	44.400,71	0,00
PAMI:	6.554,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.875,27	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	19.376,35	0,00
Total Contribuciones SS:	80.290,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.093,73
PAMI:	12.571,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.706,26
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:	33.325,47
Contribución adicional:	1.346,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	673,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	419.033,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	234.407,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-43100674-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**354.860,07**	
Rem. Imponible 1:	205.606,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.606,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.606,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.637,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.606,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.637,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.859,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.104,28	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:	21.766,63	0,00
PAMI:	3.213,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.899,78	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.498,90	0,00
Total Contribuciones SS:	41.070,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.616,67
PAMI:	6.168,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.130,74
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:	13.853,49
Contribución adicional:	14.980,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	7.490,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**995.020,24**	
Rem. Imponible 1:	791.571,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	791.571,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	791.571,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	995.019,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	791.571,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	995.019,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	995.019,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	785.968,98	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:	84.648,86	0,00
PAMI:	12.496,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.388,11	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	36.940,54	0,00
Total Contribuciones SS:	152.164,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.072,91
PAMI:	23.747,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.179,90
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:	50.745,99
Contribución adicional:	11.563,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	5.881,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	50.277,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	131.928,65	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.723,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.448,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-42958767-6**
Nombre y Apellido: **ABRIL FLORENCIA CARINA**

seleccionar CUIL: 27-42958767-6

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:	**688.194,41**	
Rem. Imponible 1:	405.780,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.780,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.780,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	537.819,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.780,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	537.819,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.194,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.776,70	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:	42.948,25	0,00
PAMI:	6.340,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.748,50	0,00
ANSSAL:	4.840,37	
Asigs. Familiares:	18.742,50	0,00
Total Contribuciones SS:	76.620,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.635,84
PAMI:	12.173,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.420,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.229,44
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:	27.428,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.428,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.714,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.714,39

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:	2	**Importe Horas Extra:**	7.785,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-46904491-3**
Nombre y Apellido: **RODRIGO DEMIAN LAUTARO CARRIZO**

seleccionar CUIL: 20-46904491-3

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:	**458.197,27**	
Rem. Imponible 1:	261.183,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.183,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.183,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	348.344,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.183,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	348.344,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.197,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.560,69	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:	27.631,59	0,00
PAMI:	4.079,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.411,67	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	12.058,35	0,00
Total Contribuciones SS:	50.872,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.730,14
PAMI:	7.835,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.911,52
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:	17.765,55
Contribución adicional:	10.377,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	5.188,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.013,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.014,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**553.962,80**	
Rem. Imponible 1:	294.141,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.141,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.141,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	415.617,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.141,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	415.617,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	553.962,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.697,85	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:	30.985,06	0,00
PAMI:	4.574,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.704,36	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	13.521,80	0,00
Total Contribuciones SS:	56.477,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.355,54
PAMI:	8.824,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.525,67
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:	21.196,47
Contribución adicional:	6.341,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	3.170,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	8.599,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.821,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-30704177-4**
Nombre y Apellido: **MABEL CARTAJENA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 23-30704177-4

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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**306.395,11**	
Rem. Imponible 1:	182.148,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.148,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.148,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.228,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.148,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.228,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.394,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.066,61	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:	19.285,47	0,00
PAMI:	2.847,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.683,23	0,00
ANSSAL:	4.690,26	
Asigs. Familiares:	8.416,13	0,00
Total Contribuciones SS:	36.922,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.036,31
PAMI:	5.464,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.845,89
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:	12.251,66
Contribución adicional:	16.854,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.578,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.289,07
Aporte adicional	8.427,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.289,07

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.632,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.246,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-25586653-8**
Nombre y Apellido: **MARTA ISABEL CASANOVA**

seleccionar CUIL: 27-25586653-8

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:	**645.430,50**	
Rem. Imponible 1:	422.475,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	422.475,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	422.475,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	645.430,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	422.475,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	645.430,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.430,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.035,13	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:	44.806,98	0,00
PAMI:	6.614,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.910,73	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	19.553,65	0,00
Total Contribuciones SS:	80.969,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.472,29
PAMI:	12.674,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.188,06
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:	32.916,93
Contribución adicional:	1.827,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	913,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	398.561,68	**Adicionales:**	23.913,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	222.955,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**354.860,07**	
Rem. Imponible 1:	205.606,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.606,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.606,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.637,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.606,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.637,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.859,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.104,28	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:	21.766,63	0,00
PAMI:	3.213,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.899,78	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.498,90	0,00
Total Contribuciones SS:	41.070,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.616,67
PAMI:	6.168,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.130,74
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:	13.853,49
Contribución adicional:	14.980,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	7.490,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-34920199-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDO MIGUEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 20-34920199-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.266.710,66**	
Rem. Imponible 1:	1.005.401,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.005.401,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.005.401,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.266.710,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.005.401,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.266.710,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.266.710,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	998.397,56	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:	107.527,42	0,00
PAMI:	15.874,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.384,94	0,00
ANSSAL:	11.400,39	
Asigs. Familiares:	46.924,69	0,00
Total Contribuciones SS:	191.111,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.594,14
PAMI:	30.162,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.715,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.471,38
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:	64.602,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.602,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.386,11
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.386,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	241.949,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.148,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.309,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-31261189-4**
Nombre y Apellido: **CARMEN GRACIELA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-31261189-4

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**478.283,20**	
Rem. Imponible 1:	380.490,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.490,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.490,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.282,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.490,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.282,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.282,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	377.583,58	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:	40.665,75	0,00
PAMI:	6.003,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.549,29	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	17.746,43	0,00
Total Contribuciones SS:	78.654,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.853,91
PAMI:	11.414,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.628,44
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:	24.392,41
Contribución adicional:	42.567,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	21.383,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	289.795,74	**Adicionales:**	2.897,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	63.415,02	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.381,39
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.793,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-39205407-9

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: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.070,98**	
Rem. Imponible 1:	59.572,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.572,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.572,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.070,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.572,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.070,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.070,51	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:	6.415,92	0,00
PAMI:	947,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	559,98	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	2.799,89	0,00
Total Contribuciones SS:	19.631,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.552,94
PAMI:	1.787,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	361,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.701,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.930,60
Contribución adicional:	54.762,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.050,30
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.050,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.372,73	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.836,77	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.362,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.498,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**931.119,75**	
Rem. Imponible 1:	740.737,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	740.737,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	740.737,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	931.119,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	740.737,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	931.119,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	931.119,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	735.134,09	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:	79.173,94	0,00
PAMI:	11.688,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.910,26	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	34.551,30	0,00
Total Contribuciones SS:	143.013,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.481,07
PAMI:	22.222,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.063,01
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:	47.487,08
Contribución adicional:	15.397,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,37
Aporte adicional	7.798,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	11.172,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	123.456,17	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.465,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.382,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-27491742-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**489.843,96**	
Rem. Imponible 1:	374.377,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	374.377,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	374.377,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.843,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	374.377,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.843,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	489.843,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	370.946,01	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:	39.950,89	0,00
PAMI:	5.898,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.486,89	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	17.434,46	0,00
Total Contribuciones SS:	75.678,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.181,56
PAMI:	11.231,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.881,91
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:	24.982,02
Contribución adicional:	29.996,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	15.098,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	342.168,47	**Adicionales:**	3.421,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.787,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	115.466,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.289.417,54**	
Rem. Imponible 1:	1.025.775,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.025.775,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.025.775,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.289.417,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.025.775,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.289.417,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.289.417,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.018.771,86	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:	109.721,73	0,00
PAMI:	16.198,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.576,46	0,00
ANSSAL:	11.604,76	
Asigs. Familiares:	47.882,28	0,00
Total Contribuciones SS:	194.983,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.835,31
PAMI:	30.773,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.817,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	149.425,96
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:	65.760,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.760,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.965,14
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.965,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	90.779,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	170.962,59	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.730,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	263.642,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**362.600,12**	
Rem. Imponible 1:	213.346,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.346,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.346,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.377,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.346,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.377,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.599,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.844,40	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:	22.600,24	0,00
PAMI:	3.336,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,54	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.862,69	0,00
Total Contribuciones SS:	42.463,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.468,09
PAMI:	6.400,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.214,37
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:	14.248,24
Contribución adicional:	14.515,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.257,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**672.498,62**	
Rem. Imponible 1:	401.380,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.380,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.380,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.138,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.380,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.138,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	672.498,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.657,33	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:	42.504,59	0,00
PAMI:	6.275,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.709,78	0,00
ANSSAL:	4.753,24	
Asigs. Familiares:	18.548,89	0,00
Total Contribuciones SS:	75.791,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.151,89
PAMI:	12.041,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.376,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.569,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.935,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.935,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.467,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.467,53

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:	5	**Importe Horas Extra:**	19.305,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-23208429-4**
Nombre y Apellido: **ANA ALEJANDRA CHAPARRO**

seleccionar CUIL: 23-23208429-4

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:	**688.194,41**	
Rem. Imponible 1:	405.780,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.780,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.780,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	537.819,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.780,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	537.819,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.194,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.776,70	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:	42.948,25	0,00
PAMI:	6.340,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.748,50	0,00
ANSSAL:	4.840,37	
Asigs. Familiares:	18.742,50	0,00
Total Contribuciones SS:	76.620,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.635,84
PAMI:	12.173,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.420,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.229,44
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:	27.428,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.428,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.714,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.714,39

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:	2	**Importe Horas Extra:**	7.785,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-30427153-7**
Nombre y Apellido: **ANGELA NOEMI CHAPARRO**

seleccionar CUIL: 27-30427153-7

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-37236554-4**
Nombre y Apellido: **ANGELA FABIANA CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 23-37236554-4

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:	**354.860,07**	
Rem. Imponible 1:	205.606,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.606,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.606,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.637,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.606,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.637,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.859,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.104,28	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:	21.766,63	0,00
PAMI:	3.213,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.899,78	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.498,90	0,00
Total Contribuciones SS:	41.070,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.616,67
PAMI:	6.168,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.130,74
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:	13.853,49
Contribución adicional:	14.980,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	7.490,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	08
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**841.068,83**	
Rem. Imponible 1:	642.811,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	642.811,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	642.811,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	841.068,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.811,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	841.068,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	841.068,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	637.033,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	68.608,53	0,00
PAMI:	10.128,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.988,12	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	29.940,59	0,00
Total Contribuciones SS:	123.574,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.709,29
PAMI:	19.284,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.462,66
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:	42.894,48
Contribución adicional:	8.922,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	4.561,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	576.099,97	**Adicionales:**	17.283,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.428,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	198.257,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-45322840-2**
Nombre y Apellido: **MAURICIO ANDRES CICOTTINO**

seleccionar CUIL: 20-45322840-2

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:	**315.878,91**	
Rem. Imponible 1:	180.058,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.058,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.058,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.146,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.058,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.146,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.878,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.871,39	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:	19.049,05	0,00
PAMI:	2.812,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.662,59	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	8.312,96	0,00
Total Contribuciones SS:	36.528,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.806,39
PAMI:	5.401,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.554,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.247,46
Contribución adicional:	16.869,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	8.434,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	10
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.608,74	**Adicionales:**	3.970,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.478,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	135.820,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**666.800,91**	
Rem. Imponible 1:	390.035,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.035,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.035,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.433,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.035,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.433,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.800,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.171,49	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:	41.267,57	0,00
PAMI:	6.092,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.601,81	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	18.009,06	0,00
Total Contribuciones SS:	73.662,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.903,86
PAMI:	11.701,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.950,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 004002 - OBRA SOCIAL PARA EMPLEADOS Y PRODUCTORES DE ENTIDADES DE LA A...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.491,10
Contribución adicional:	112,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	56,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.319,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.765,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-34991831-0**
Nombre y Apellido: **CISNEROS STEFANIA**

seleccionar CUIL: 27-34991831-0

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:	**729.234,20**	
Rem. Imponible 1:	446.819,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.819,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.819,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	578.858,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.819,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	578.858,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	729.233,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.815,59	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:	47.368,14	0,00
PAMI:	6.993,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.134,27	0,00
ANSSAL:	5.209,72	
Asigs. Familiares:	20.671,33	0,00
Total Contribuciones SS:	84.376,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.150,12
PAMI:	13.404,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.604,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.159,56
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:	29.521,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.521,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.760,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.760,89

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:	3	**Importe Horas Extra:**	11.678,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**314.128,21**	
Rem. Imponible 1:	268.176,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.176,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.176,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.127,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.176,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.127,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.127,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.811,02	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:	28.735,55	0,00
PAMI:	4.242,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.508,02	0,00
ANSSAL:	16.034,48	
Asigs. Familiares:	12.540,12	0,00
Total Contribuciones SS:	64.060,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.499,44
PAMI:	8.045,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.032,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.576,98
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:	16.020,50
Contribución adicional:	88.048,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.862,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.516,04
Aporte adicional	44.124,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.516,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.169,08	**Adicionales:**	1.361,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	119.189,66	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.456,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.951,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39788043-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**661.073,11**	
Rem. Imponible 1:	435.141,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.141,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.141,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.772,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.141,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.772,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	661.072,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.137,52	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:	46.110,41	0,00
PAMI:	6.807,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.024,49	0,00
ANSSAL:	4.866,95	
Asigs. Familiares:	20.122,46	0,00
Total Contribuciones SS:	81.931,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.865,53
PAMI:	13.054,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.433,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.353,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.579,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.579,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.789,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.789,70

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	225.931,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-21746095-1**
Nombre y Apellido: **ADRIANA MABEL CORDOBA**

seleccionar CUIL: 27-21746095-1

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: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.066.986,93**	
Rem. Imponible 1:	815.476,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	815.476,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	815.476,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.066.986,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	815.476,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.066.986,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.066.986,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	808.612,81	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:	87.087,60	0,00
PAMI:	12.856,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.600,96	0,00
ANSSAL:	9.602,87	
Asigs. Familiares:	38.004,80	0,00
Total Contribuciones SS:	155.153,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.702,41
PAMI:	24.464,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.816,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.983,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.416,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.416,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.293,15
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.293,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	684.336,94	**Adicionales:**	68.433,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.705,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.510,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-34023524-5**
Nombre y Apellido: **NOELIA ELIZABETH CORDOBA**

seleccionar CUIL: 27-34023524-5

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 23-27524049-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.029.374,87**	
Rem. Imponible 1:	786.730,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	786.730,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	786.730,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.029.374,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	786.730,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.029.374,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.029.374,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	779.726,83	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:	83.976,58	0,00
PAMI:	12.397,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.329,43	0,00
ANSSAL:	9.264,37	
Asigs. Familiares:	36.647,16	0,00
Total Contribuciones SS:	149.615,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.540,36
PAMI:	23.601,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.632,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.774,46
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:	52.498,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.498,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.249,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.249,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	27.932,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.495,39
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.644,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**488.113,63**	
Rem. Imponible 1:	377.290,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.290,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.290,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	488.113,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.290,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	488.113,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	488.113,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.963,48	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:	40.275,87	0,00
PAMI:	5.946,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.515,26	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	17.576,28	0,00
Total Contribuciones SS:	76.666,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.501,93
PAMI:	11.318,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.512,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.893,77
Contribución adicional:	33.069,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	16.634,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	331.693,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	17.966,20	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.630,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.823,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**692.468,68**	
Rem. Imponible 1:	421.351,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.351,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.351,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.108,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.351,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.108,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	692.468,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.347,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.625,22	0,00
PAMI:	6.588,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.894,87	0,00
ANSSAL:	4.932,98	
Asigs. Familiares:	19.474,33	0,00
Total Contribuciones SS:	79.515,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.348,63
PAMI:	12.640,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.466,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.455,65
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:	27.953,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.953,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.976,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.976,77

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-42351205-9**
Nombre y Apellido: **HECTOR ADRIAN CROCCO**
seleccionar CUIL: 23-42351205-9

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-37278670-2

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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 23-34600738-9

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:	**409.040,26**	
Rem. Imponible 1:	259.786,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.786,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.786,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.817,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.786,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.817,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	409.039,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.285,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.601,91	0,00
PAMI:	4.074,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.409,08	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	12.045,40	0,00
Total Contribuciones SS:	50.823,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.576,57
PAMI:	7.793,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.716,07
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:	16.616,72
Contribución adicional:	11.729,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	5.864,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-31692879-5**
Nombre y Apellido: **CUETO YANINA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-31692879-5

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:	**384.030,13**	
Rem. Imponible 1:	234.776,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.776,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.776,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.807,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.776,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.807,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	384.029,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.274,52	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:	24.908,27	0,00
PAMI:	3.677,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.173,98	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	10.869,90	0,00
Total Contribuciones SS:	46.321,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.825,40
PAMI:	7.043,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.214,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.341,18
Contribución adicional:	13.230,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	6.615,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	33.483,44
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.789,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-34895104-2**
Nombre y Apellido: **DE LIMA MATTOS CRISTIAN RAUL**

seleccionar CUIL: 20-34895104-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**861.111,53**	
Rem. Imponible 1:	658.130,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	658.130,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	658.130,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	861.111,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	658.130,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	861.111,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	861.111,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	652.037,13	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:	70.224,40	0,00
PAMI:	10.367,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.129,15	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	30.645,75	0,00
Total Contribuciones SS:	126.274,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.394,34
PAMI:	19.743,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.607,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.916,67
Contribución adicional:	7.720,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,46
Aporte adicional	3.960,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	607.523,61	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.606,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	202.981,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**390.148,81**	
Rem. Imponible 1:	240.894,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.894,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.894,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.925,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.894,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.925,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.147,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.392,99	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:	25.567,23	0,00
PAMI:	3.774,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.231,49	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	11.157,47	0,00
Total Contribuciones SS:	47.422,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.498,43
PAMI:	7.226,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.071,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.653,22
Contribución adicional:	12.862,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	6.431,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	47.391,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-40076257-1**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL DELLE CHIAIE**

seleccionar CUIL: 20-40076257-1

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:	**717.555,59**	
Rem. Imponible 1:	435.141,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.141,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.141,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	567.180,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.141,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	567.180,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	717.555,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.137,52	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:	46.110,41	0,00
PAMI:	6.807,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.024,49	0,00
ANSSAL:	5.104,62	
Asigs. Familiares:	20.122,46	0,00
Total Contribuciones SS:	82.169,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.865,53
PAMI:	13.054,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.552,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.472,08
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:	28.926,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.926,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.463,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.463,10

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:**	45.872,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-35253943-6**
Nombre y Apellido: **ANA DEBORAH DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-35253943-6

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:	**665.601,63**	
Rem. Imponible 1:	405.780,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.780,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.780,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	527.256,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.780,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	527.256,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	665.601,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.776,70	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:	42.948,25	0,00
PAMI:	6.340,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.748,50	0,00
ANSSAL:	4.745,31	
Asigs. Familiares:	18.742,50	0,00
Total Contribuciones SS:	76.525,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.635,84
PAMI:	12.173,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.372,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.181,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.890,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.890,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.445,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.445,03

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 23-44962070-4

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:	**684.301,88**	
Rem. Imponible 1:	401.887,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.887,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.887,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	533.926,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.887,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	533.926,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.301,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.884,01	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:	42.529,01	0,00
PAMI:	6.278,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.711,91	0,00
ANSSAL:	4.805,34	
Asigs. Familiares:	18.559,55	0,00
Total Contribuciones SS:	75.884,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.207,65
PAMI:	12.056,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.402,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.666,95
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:	27.230,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.230,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.615,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.615,13

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:	1	**Importe Horas Extra:**	3.892,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-40857046-3**
Nombre y Apellido: **ESTEFANIA SILVANA DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-40857046-3

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 23-32031081-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**681.650,62**	
Rem. Imponible 1:	399.236,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	399.236,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	399.236,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	531.275,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	399.236,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	531.275,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.650,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.232,81	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:	42.243,47	0,00
PAMI:	6.236,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.686,99	0,00
ANSSAL:	4.781,48	
Asigs. Familiares:	18.434,94	0,00
Total Contribuciones SS:	75.383,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.916,01
PAMI:	11.977,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.283,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.095,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.095,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.547,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.547,52

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:**	0,00

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**395.913,73**	
Rem. Imponible 1:	302.588,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	302.588,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	302.588,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	395.913,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	302.588,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	395.913,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.913,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	299.787,19	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:	32.287,08	0,00
PAMI:	4.766,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.818,00	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	14.090,00	0,00
Total Contribuciones SS:	62.869,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.284,75
PAMI:	9.077,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.831,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.191,57
Contribución adicional:	35.632,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,46
Aporte adicional	17.916,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.267,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.325,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-41623268-2**
Nombre y Apellido: **AIXA BELEN ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 27-41623268-2

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:	**362.600,12**	
Rem. Imponible 1:	213.346,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.346,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.346,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.377,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.346,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.377,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.599,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.844,40	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:	22.600,24	0,00
PAMI:	3.336,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,54	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.862,69	0,00
Total Contribuciones SS:	42.463,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.468,09
PAMI:	6.400,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.214,37
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:	14.248,24
Contribución adicional:	14.515,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.257,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-21585704-3**
Nombre y Apellido: **LUIS RENE ENRIQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-21585704-3

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:	**347.119,00**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**899.021,50**	
Rem. Imponible 1:	708.638,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	708.638,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	708.638,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	899.020,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	708.638,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	899.020,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	899.020,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	703.035,48	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:	75.716,92	0,00
PAMI:	11.178,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.608,53	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	33.042,67	0,00
Total Contribuciones SS:	135.899,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.950,23
PAMI:	21.259,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.901,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.850,05
Contribución adicional:	8.415,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	4.307,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	71.666,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	30.864,04	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.465,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.383,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-36280236-4**
Nombre y Apellido: **ANDREA GUADALUPE ESPINDOLA**

seleccionar CUIL: 27-36280236-4

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: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.081.595,12**	
Rem. Imponible 1:	843.617,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	843.617,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	843.617,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.081.594,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	843.617,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.081.594,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.081.594,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	836.613,49	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:	90.103,27	0,00
PAMI:	13.302,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.864,17	0,00
ANSSAL:	9.734,35	
Asigs. Familiares:	39.320,83	0,00
Total Contribuciones SS:	160.324,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.797,89
PAMI:	25.308,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.882,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.988,59
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:	55.161,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.161,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.665,67
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.665,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	85.982,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.332,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	237.977,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**660.914,94**	
Rem. Imponible 1:	389.797,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.797,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.797,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.554,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.797,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.554,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.914,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.073,93	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:	41.257,06	0,00
PAMI:	6.090,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.600,89	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	18.004,47	0,00
Total Contribuciones SS:	73.645,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.877,72
PAMI:	11.693,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.917,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.344,30
Contribución adicional:	285,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	142,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:	2	**Importe Horas Extra:**	7.722,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**275.478,36**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.202,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.202,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.477,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	11.842,31
Contribución adicional:	17.346,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	8.673,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.612,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **24-29081948-9**
Nombre y Apellido: **JOSE ERNESTO ESTRADA**

seleccionar CUIL: 24-29081948-9

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**847.254,79**	
Rem. Imponible 1:	647.539,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	647.539,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	647.539,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	847.254,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	647.539,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	847.254,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	847.254,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	641.936,79	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:	69.136,59	0,00
PAMI:	10.206,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.034,21	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	30.171,03	0,00
Total Contribuciones SS:	124.456,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.229,37
PAMI:	19.426,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.124,58
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:	43.209,97
Contribución adicional:	8.551,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	4.375,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	39.104,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.792,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	199.715,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-42322519-5**
Nombre y Apellido: **TABATHA LORELEY FALBO**

seleccionar CUIL: 27-42322519-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-22196843-9**
Nombre y Apellido: **ROXANA NOEMI FALCON**

seleccionar CUIL: 27-22196843-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**497.636,29**	
Rem. Imponible 1:	394.979,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.979,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.979,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	497.636,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.979,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	497.636,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.636,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.177,59	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:	42.237,53	0,00
PAMI:	6.235,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.686,47	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	18.432,35	0,00
Total Contribuciones SS:	79.500,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.447,70
PAMI:	11.849,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.454,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.751,09
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:	25.379,44
Contribución adicional:	29.528,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.239,47
Aporte adicional	14.764,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.239,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20	**Adicionales:**	90.063,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.594,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.657,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**886.846,26**	
Rem. Imponible 1:	677.798,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	677.798,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	677.798,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	886.845,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	677.798,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	886.845,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	886.845,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	672.195,65	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:	72.395,47	0,00
PAMI:	10.687,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.318,64	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	31.593,20	0,00
Total Contribuciones SS:	129.903,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.557,84
PAMI:	20.333,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.360,82
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:	45.229,13
Contribución adicional:	6.176,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	3.188,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	67.037,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.119,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.047,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-44888077-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS ALEJANDRO FERREYRA**

seleccionar CUIL: 20-44888077-0

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:	**693.366,69**	
Rem. Imponible 1:	410.951,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	410.951,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	410.951,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	542.990,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	410.951,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	542.990,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	693.365,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	403.948,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.505,21	0,00
PAMI:	6.422,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.797,11	0,00
ANSSAL:	4.886,92	
Asigs. Familiares:	18.985,56	0,00
Total Contribuciones SS:	77.597,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.204,70
PAMI:	12.328,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.443,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.976,71
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:	27.692,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.692,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.846,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.846,27

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-24426845-6**
Nombre y Apellido: **LEONARDO JAVIER FLORES**

seleccionar CUIL: 20-24426845-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**692.087,95**	
Rem. Imponible 1:	409.673,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.673,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.673,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.712,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.673,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.712,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	692.087,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	402.669,39	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:	43.367,49	0,00
PAMI:	6.402,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.785,09	0,00
ANSSAL:	4.875,41	
Asigs. Familiares:	18.925,46	0,00
Total Contribuciones SS:	77.355,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.064,04
PAMI:	12.290,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.437,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.791,93
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:	27.627,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.627,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.813,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.813,66

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:**	0,00	

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-27603605-5**
Nombre y Apellido: **SANDRA CAROLINA FLORES**

seleccionar CUIL: 27-27603605-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**367.288,85**	
Rem. Imponible 1:	218.034,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.034,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.034,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.065,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.034,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.065,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.287,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.533,03	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:	23.105,21	0,00
PAMI:	3.411,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,61	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	10.083,05	0,00
Total Contribuciones SS:	43.307,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.983,84
PAMI:	6.541,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.870,78
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:	14.487,36
Contribución adicional:	14.234,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.117,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	24.531,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**319.922,79**	
Rem. Imponible 1:	182.609,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.609,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.609,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.357,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.609,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.357,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.922,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.387,69	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:	19.320,05	0,00
PAMI:	2.852,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.686,24	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	8.431,22	0,00
Total Contribuciones SS:	36.981,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.087,03
PAMI:	5.478,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.911,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.411,25
Contribución adicional:	16.677,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	8.338,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.164,88	**Adicionales:**	4.586,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.857,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	137.313,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**855.172,61**	
Rem. Imponible 1:	653.591,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	653.591,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	653.591,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	855.172,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	653.591,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	855.172,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	855.172,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	647.988,55	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:	69.788,37	0,00
PAMI:	10.303,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.091,09	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	30.455,46	0,00
Total Contribuciones SS:	125.545,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.895,06
PAMI:	19.607,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.971,82
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:	43.613,80
Contribución adicional:	8.076,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	4.138,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	44.691,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.257,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	201.581,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**698.800,62**	
Rem. Imponible 1:	416.386,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	416.386,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	416.386,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.425,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	416.386,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.425,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	698.800,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.382,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.090,52	0,00
PAMI:	6.509,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.848,20	0,00
ANSSAL:	4.935,83	
Asigs. Familiares:	19.240,99	0,00
Total Contribuciones SS:	78.624,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.802,51
PAMI:	12.491,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.467,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.762,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.969,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.969,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.984,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.984,85

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:**	15.243,81
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.873,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**703.765,56**	
Rem. Imponible 1:	421.351,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.351,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.351,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.390,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.351,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.390,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	703.765,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.347,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.625,22	0,00
PAMI:	6.588,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.894,87	0,00
ANSSAL:	4.980,51	
Asigs. Familiares:	19.474,33	0,00
Total Contribuciones SS:	79.563,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.348,63
PAMI:	12.640,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.490,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.479,42
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:	28.222,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.222,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.111,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.111,45

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:	6	**Importe Horas Extra:**	23.356,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**247.384,81**	
Rem. Imponible 1:	127.981,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.981,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.981,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.806,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.981,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.806,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.384,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.180,13	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:	13.481,90	0,00
PAMI:	1.990,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.176,69	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	5.883,47	0,00
Total Contribuciones SS:	27.224,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.077,98
PAMI:	3.839,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.263,32
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:	9.221,13
Contribución adicional:	20.430,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	10.215,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.491,20	**Adicionales:**	3.490,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.403,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.109.275,72**	
Rem. Imponible 1:	857.421,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	857.421,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	857.421,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.109.275,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	857.421,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.109.275,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.109.275,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	850.610,75	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:	91.610,78	0,00
PAMI:	13.524,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.995,74	0,00
ANSSAL:	9.983,48	
Asigs. Familiares:	39.978,71	0,00
Total Contribuciones SS:	163.093,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.316,40
PAMI:	25.722,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.991,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.030,79
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:	56.573,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.573,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.286,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.286,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	679.099,67	**Adicionales:**	74.700,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.829,61	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.791,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.853,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**353.352,76**	
Rem. Imponible 1:	270.060,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.060,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.060,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.352,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.060,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.352,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.352,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	267.679,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.829,04	0,00
PAMI:	4.256,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.516,18	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	12.580,92	0,00
Total Contribuciones SS:	57.090,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.706,64
PAMI:	8.101,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.277,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.020,98
Contribución adicional:	38.185,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	19.192,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.423,02	**Adicionales:**	11.871,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.766,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.292,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.025.415,49**	
Rem. Imponible 1:	783.704,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	783.704,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	783.704,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.025.415,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	783.704,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.025.415,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.025.415,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	777.226,21	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:	83.707,26	0,00
PAMI:	12.357,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.305,93	0,00
ANSSAL:	9.228,74	
Asigs. Familiares:	36.529,63	0,00
Total Contribuciones SS:	149.129,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.207,51
PAMI:	23.511,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.629,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.348,02
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:	52.296,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.296,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.233,09
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.233,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.930,27	**Adicionales:**	77.511,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.262,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.710,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-32471133-4**
Nombre y Apellido: **VICTOR ABEL GATICA**

seleccionar CUIL: 20-32471133-4

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: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**596.097,82**	
Rem. Imponible 1:	455.585,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	455.585,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	455.585,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.096,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	455.585,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.096,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	596.096,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.750,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.653,53	0,00
PAMI:	7.182,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.246,46	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	21.232,27	0,00
Total Contribuciones SS:	90.223,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.114,35
PAMI:	13.667,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.250,92
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:	30.400,94
Contribución adicional:	23.621,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	11.910,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	382.320,89	**Adicionales:**	38.232,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.032,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.512,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**415.709,74**	
Rem. Imponible 1:	317.718,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.718,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.718,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	415.708,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.718,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	415.708,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	415.708,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.916,62	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:	33.916,52	0,00
PAMI:	5.007,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.960,22	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	14.801,08	0,00
Total Contribuciones SS:	65.593,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.948,99
PAMI:	9.531,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.949,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.201,15
Contribución adicional:	34.444,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,46
Aporte adicional	17.322,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20	**Adicionales:**	13.966,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.430,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.991,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**889.282,41**	
Rem. Imponible 1:	646.822,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	646.822,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	646.822,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	889.282,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	646.822,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	889.282,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	889.282,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.818,59	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:	68.908,46	0,00
PAMI:	10.173,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.014,29	0,00
ANSSAL:	8.003,54	
Asigs. Familiares:	30.071,47	0,00
Total Contribuciones SS:	123.170,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.150,45
PAMI:	19.404,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.001,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.556,89
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:	45.353,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.353,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.676,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.676,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.430,16	**Adicionales:**	213.392,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.460,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**718.234,33**	
Rem. Imponible 1:	435.819,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.819,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.819,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	567.858,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.819,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	567.858,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	718.233,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.816,20	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:	46.183,50	0,00
PAMI:	6.818,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.030,87	0,00
ANSSAL:	5.110,73	
Asigs. Familiares:	20.154,36	0,00
Total Contribuciones SS:	82.297,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.940,19
PAMI:	13.074,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.555,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.570,15
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:	28.960,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.960,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.480,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.480,40

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-29422641-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA DANIELA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-29422641-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**679.685,70**	
Rem. Imponible 1:	402.918,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	402.918,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	402.918,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	532.317,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	402.918,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	532.317,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	679.684,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.055,38	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:	42.655,16	0,00
PAMI:	6.297,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.722,92	0,00
ANSSAL:	4.790,85	
Asigs. Familiares:	18.614,60	0,00
Total Contribuciones SS:	76.080,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.321,09
PAMI:	12.087,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.395,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.804,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.148,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.148,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.574,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.574,09

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:	3	**Importe Horas Extra:**	11.667,23
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.319,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.766,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**395.913,73**	
Rem. Imponible 1:	302.588,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	302.588,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	302.588,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	395.913,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	302.588,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	395.913,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.913,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	299.787,19	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:	32.287,08	0,00
PAMI:	4.766,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.818,00	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	14.090,00	0,00
Total Contribuciones SS:	62.869,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.284,75
PAMI:	9.077,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.831,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.191,57
Contribución adicional:	35.632,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,46
Aporte adicional	17.916,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.267,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.325,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-46162684-5**
Nombre y Apellido: **BRENDA ELIZABETH GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-46162684-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**314.293,59**	
Rem. Imponible 1:	201.547,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.547,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.547,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.293,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.547,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.293,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.293,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.291,21	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:	21.355,96	0,00
PAMI:	3.152,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.863,94	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	9.319,69	0,00
Total Contribuciones SS:	41.775,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.170,28
PAMI:	6.046,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.258,23
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:	16.028,97
Contribución adicional:	21.695,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	10.847,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	201.547,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.745,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**830.306,49**	
Rem. Imponible 1:	641.790,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	641.790,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	641.790,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	830.306,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	641.790,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	830.306,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	830.306,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	636.187,59	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:	68.517,40	0,00
PAMI:	10.115,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.980,16	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	29.900,82	0,00
Total Contribuciones SS:	123.867,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.596,96
PAMI:	19.253,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.542,40
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:	42.345,61
Contribución adicional:	12.537,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	6.368,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	5.586,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	30.561,45	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.000,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.515,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-94960522-7**
Nombre y Apellido: **DIANA JAZMIN GONZALEZ CABALLERO**

seleccionar CUIL: 27-94960522-7

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:	**362.600,12**	
Rem. Imponible 1:	213.346,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.346,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.346,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.377,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.346,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.377,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.599,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.844,40	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:	22.600,24	0,00
PAMI:	3.336,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,54	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.862,69	0,00
Total Contribuciones SS:	42.463,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.468,09
PAMI:	6.400,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.214,37
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:	14.248,24
Contribución adicional:	14.515,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.257,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-31781041-6**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN GABRIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-31781041-6

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:	**735.815,11**	
Rem. Imponible 1:	456.224,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.224,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.224,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.943,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.224,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.943,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	735.814,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	449.291,25	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:	48.388,67	0,00
PAMI:	7.143,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.223,34	0,00
ANSSAL:	5.282,49	
Asigs. Familiares:	21.116,69	0,00
Total Contribuciones SS:	86.154,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.184,74
PAMI:	13.686,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.641,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.512,74
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:	29.934,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.934,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.967,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.967,06

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:**	47.429,16
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.419,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.108,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	279.590,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**658.436,70**	
Rem. Imponible 1:	398.615,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.615,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.615,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	520.091,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.615,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	520.091,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	658.436,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.612,06	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:	42.176,62	0,00
PAMI:	6.226,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.681,15	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	18.405,77	0,00
Total Contribuciones SS:	75.181,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.847,73
PAMI:	11.958,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.152,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.524,67
Contribución adicional:	72,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	36,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.820,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**842.503,36**	
Rem. Imponible 1:	643.908,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	643.908,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	643.908,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	842.503,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	643.908,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	842.503,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	842.503,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	638.585,86	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:	68.775,70	0,00
PAMI:	10.153,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.002,71	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	30.013,54	0,00
Total Contribuciones SS:	123.853,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.829,95
PAMI:	19.317,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.616,23
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:	42.967,67
Contribución adicional:	8.836,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	4.518,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	530.710,28	**Adicionales:**	63.685,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.513,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	198.594,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**558.009,96**	
Rem. Imponible 1:	399.857,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	399.857,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	399.857,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	473.799,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	399.857,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	473.799,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	558.009,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.853,55	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:	42.310,33	0,00
PAMI:	6.246,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.692,82	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	18.464,12	0,00
Total Contribuciones SS:	75.405,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.984,30
PAMI:	11.995,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.325,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.163,75
Contribución adicional:	2.850,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	1.425,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.152,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-47255458-7**
Nombre y Apellido: **PRISCILA AYLEN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-47255458-7

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**311.299,22**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.049,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.049,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	311.298,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	12.650,53
Contribución adicional:	16.395,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	8.197,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.433,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**711.550,66**	
Rem. Imponible 1:	429.136,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.136,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.136,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	561.175,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.136,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	561.175,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	711.550,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.132,84	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:	45.463,71	0,00
PAMI:	6.711,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.968,05	0,00
ANSSAL:	5.050,58	
Asigs. Familiares:	19.840,24	0,00
Total Contribuciones SS:	81.034,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.205,02
PAMI:	12.874,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.525,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.604,41
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:	28.619,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.619,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.309,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.309,98

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**419.263,89**	
Rem. Imponible 1:	324.072,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.072,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.072,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.263,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.072,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.263,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.263,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	321.270,97	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:	34.600,88	0,00
PAMI:	5.108,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.019,95	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	15.099,74	0,00
Total Contribuciones SS:	67.182,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.647,97
PAMI:	9.722,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.061,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.382,44
Contribución adicional:	37.200,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	18.700,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20	**Adicionales:**	5.586,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	15.432,02	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.732,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.191,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**746.042,83**	
Rem. Imponible 1:	576.658,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	576.658,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	576.658,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.042,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	576.658,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.042,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	746.042,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	572.035,90	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:	61.608,27	0,00
PAMI:	9.095,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.377,14	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	26.885,69	0,00
Total Contribuciones SS:	112.319,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.432,42
PAMI:	17.299,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.676,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.408,89
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:	38.048,16
Contribución adicional:	17.593,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.501,44
Aporte adicional	8.796,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.501,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	460.879,98	**Adicionales:**	46.088,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	27.459,92	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.230,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.384,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-45915014-0**
Nombre y Apellido: **YAMILA AYELEN HENRIQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-45915014-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**681.030,48**	
Rem. Imponible 1:	398.615,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.615,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.615,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.654,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.615,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.654,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.029,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.612,06	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:	42.176,62	0,00
PAMI:	6.226,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.681,15	0,00
ANSSAL:	4.775,89	
Asigs. Familiares:	18.405,77	0,00
Total Contribuciones SS:	75.266,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.847,73
PAMI:	11.958,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.387,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.194,15
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:	27.063,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.063,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.531,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.531,70

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-34740238-4**
Nombre y Apellido: **DAIANA LUCIA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-34740238-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**642.027,57**	
Rem. Imponible 1:	421.609,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.609,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.609,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.027,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.609,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	642.027,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.027,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	415.242,36	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:	44.721,60	0,00
PAMI:	6.602,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.903,28	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	19.516,39	0,00
Total Contribuciones SS:	80.826,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.377,03
PAMI:	12.648,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.066,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.743,40
Contribución adicional:	2.031,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	1.015,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	394.027,42	**Adicionales:**	27.581,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	220.418,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-30805047-0**
Nombre y Apellido: **NATALIA DEOLINDA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-30805047-0

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: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**739.668,76**	
Rem. Imponible 1:	587.082,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	587.082,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	587.082,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	739.668,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	587.082,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	739.668,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	739.668,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	582.880,30	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:	62.776,21	0,00
PAMI:	9.267,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.479,07	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	27.395,37	0,00
Total Contribuciones SS:	113.826,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.579,08
PAMI:	17.612,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.660,58
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:	37.723,08
Contribución adicional:	15.006,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	7.603,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	418.981,80	**Adicionales:**	130.058,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.042,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	152.586,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**427.485,02**	
Rem. Imponible 1:	330.426,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	330.426,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	330.426,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	427.484,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	330.426,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	427.484,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	427.484,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	327.625,34	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:	35.285,25	0,00
PAMI:	5.209,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.079,68	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	15.398,39	0,00
Total Contribuciones SS:	68.326,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.346,95
PAMI:	9.912,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.951,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.801,70
Contribución adicional:	36.707,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	18.453,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20	**Adicionales:**	11.172,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	15.734,61	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.198,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.058,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-21388084-0**
Nombre y Apellido: **ALICIA HUYCHIQUEO**

seleccionar CUIL: 27-21388084-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**206.394,82**	
Rem. Imponible 1:	159.534,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.534,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.534,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.394,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.534,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.394,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.394,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.168,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.034,74	0,00
PAMI:	2.514,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.486,78	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	7.433,92	0,00
Total Contribuciones SS:	37.823,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.548,76
PAMI:	4.786,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.026,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.526,13
Contribución adicional:	49.972,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	25.086,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	136.169,08	**Adicionales:**	4.085,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	7.596,87	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.683,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.860,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**899.021,06**	
Rem. Imponible 1:	708.638,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	708.638,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	708.638,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	899.020,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	708.638,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	899.020,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	899.020,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	703.035,48	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:	75.716,92	0,00
PAMI:	11.178,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.608,53	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	33.042,67	0,00
Total Contribuciones SS:	135.899,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.950,23
PAMI:	21.259,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.901,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.850,05
Contribución adicional:	8.415,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	4.307,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	71.666,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	30.864,04	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.465,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.382,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**362.600,12**	
Rem. Imponible 1:	213.346,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.346,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.346,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.377,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.346,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.377,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.599,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.844,40	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:	22.600,24	0,00
PAMI:	3.336,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,54	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.862,69	0,00
Total Contribuciones SS:	42.463,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.468,09
PAMI:	6.400,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.214,37
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:	14.248,24
Contribución adicional:	14.515,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.257,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-43000595-3**
Nombre y Apellido: **NAHUEL GERONIMO INSFRAN MACHADO**

seleccionar CUIL: 20-43000595-3

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-43581545-7**
Nombre y Apellido: **RODRIGO MAXIMILIANO ISLAS**

seleccionar CUIL: 20-43581545-7

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:	**358.730,11**	
Rem. Imponible 1:	209.476,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.476,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.476,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.507,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.476,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.507,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	358.729,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.974,34	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:	22.183,44	0,00
PAMI:	3.274,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.936,16	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.680,79	0,00
Total Contribuciones SS:	41.767,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.042,38
PAMI:	6.284,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.672,56
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:	14.050,87
Contribución adicional:	14.748,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.374,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.102.366,34**	
Rem. Imponible 1:	876.520,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	876.520,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	876.520,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.102.366,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	876.520,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.102.366,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.102.366,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	870.357,42	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:	93.737,49	0,00
PAMI:	13.838,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.181,36	0,00
ANSSAL:	9.921,29	
Asigs. Familiares:	40.906,80	0,00
Total Contribuciones SS:	166.585,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.417,27
PAMI:	26.295,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.975,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.688,54
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:	56.220,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.220,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.195,34
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.195,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	614.506,64	**Adicionales:**	169.093,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	36.613,23	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.307,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	225.845,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-93056188-1**
Nombre y Apellido: **NORA ORIANA JIMENEZ AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-93056188-1

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:	**351.321,38**	
Rem. Imponible 1:	202.067,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.067,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.067,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.098,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.067,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.098,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	351.320,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.565,74	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:	21.385,53	0,00
PAMI:	3.157,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.866,52	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.332,59	0,00
Total Contribuciones SS:	40.433,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.227,43
PAMI:	6.062,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.635,35
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:	13.673,03
Contribución adicional:	15.192,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.596,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	8.564,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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: 10 - Licencia por excedencia
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 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:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	0,00
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:	0,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	0,00

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	10 - Licencia por excedencia	/	07
	-	/	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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	78.158,57	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**685.919,75**	
Rem. Imponible 1:	524.234,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	524.234,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	524.234,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	685.919,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	524.234,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	685.919,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	685.919,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	519.612,42	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:	55.962,26	0,00
PAMI:	8.261,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.884,36	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	24.421,78	0,00
Total Contribuciones SS:	102.438,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.665,83
PAMI:	15.727,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.861,90
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:	34.981,90
Contribución adicional:	18.231,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	9.215,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	460.879,98			**Adicionales:**	23.044,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.310,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	161.684,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-38834418-6**
Nombre y Apellido: **YENIFER TAMARA LEGUIZAMON**

seleccionar CUIL: 27-38834418-6

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:	**342.756,46**	
Rem. Imponible 1:	193.503,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.503,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.503,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.534,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.503,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.534,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.756,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.001,16	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:	20.463,12	0,00
PAMI:	3.021,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.786,01	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	8.930,05	0,00
Total Contribuciones SS:	38.891,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.285,33
PAMI:	5.805,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.436,31
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:	13.236,23
Contribución adicional:	15.706,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.853,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44008986-6**
Nombre y Apellido: **ABRIL ANAHI LEIVA PINAVARIA**

seleccionar CUIL: 27-44008986-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**675.890,97**	
Rem. Imponible 1:	433.430,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.430,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.430,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	675.890,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.430,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	675.890,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	675.890,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.426,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.926,13	0,00
PAMI:	6.780,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.008,41	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	20.042,04	0,00
Total Contribuciones SS:	82.839,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.677,32
PAMI:	13.002,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.721,73
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:	34.470,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.430,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.460,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**366.267,67**	
Rem. Imponible 1:	217.014,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.014,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.014,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.045,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.014,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.045,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.267,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.512,21	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:	22.995,27	0,00
PAMI:	3.394,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.007,01	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	10.035,07	0,00
Total Contribuciones SS:	43.123,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.871,55
PAMI:	6.510,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.727,86
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:	14.435,30
Contribución adicional:	14.295,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	7.147,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	23.511,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-42556502-3**
Nombre y Apellido: **JULIETA CANDELA LUCIA LEON**

seleccionar CUIL: 27-42556502-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.880,46**	
Rem. Imponible 1:	97.284,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.284,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.284,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.285,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.284,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.285,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.879,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.533,83	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:	10.288,99	0,00
PAMI:	1.518,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	898,02	0,00
ANSSAL:	4.690,26	
Asigs. Familiares:	4.490,09	0,00
Total Contribuciones SS:	21.886,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.701,32
PAMI:	2.918,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.964,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.644,54
Contribución adicional:	23.451,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.578,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.289,07
Aporte adicional	11.725,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.289,07

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.677,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.595,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**746.265,34**	
Rem. Imponible 1:	593.678,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	593.678,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	593.678,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.264,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	593.678,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.264,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	746.264,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	589.476,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.486,64	0,00
PAMI:	9.372,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.541,08	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	27.705,41	0,00
Total Contribuciones SS:	116.795,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.304,68
PAMI:	17.810,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.474,88
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:	38.059,49
Contribución adicional:	26.488,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	13.344,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	418.981,80	**Adicionales:**	37.708,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	98.946,49	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.042,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	152.586,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**587.426,85**	
Rem. Imponible 1:	467.317,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.317,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.317,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.426,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.317,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.426,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	587.426,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.236,30	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:	49.998,25	0,00
PAMI:	7.381,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.363,82	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	21.819,11	0,00
Total Contribuciones SS:	94.252,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.404,97
PAMI:	14.019,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.784,34
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:	29.958,76
Contribución adicional:	36.018,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	18.109,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	307.253,32	**Adicionales:**	52.233,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	77.886,32	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.945,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.108,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-26013597-0**
Nombre y Apellido: **JORGE ARIEL LIZARRAGA**

seleccionar CUIL: 20-26013597-0

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**882.242,13**	
Rem. Imponible 1:	688.126,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	688.126,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	688.126,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	882.242,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	688.126,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	882.242,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	882.242,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.524,01	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:	73.507,84	0,00
PAMI:	10.852,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.415,73	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	32.078,63	0,00
Total Contribuciones SS:	131.762,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.693,96
PAMI:	20.643,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.806,79
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:	44.994,34
Contribución adicional:	6.452,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	3.326,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	81.088,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.396,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	194.115,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**681.030,48**	
Rem. Imponible 1:	398.615,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.615,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.615,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.654,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.615,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.654,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.029,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.612,06	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:	42.176,62	0,00
PAMI:	6.226,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.681,15	0,00
ANSSAL:	4.775,89	
Asigs. Familiares:	18.405,77	0,00
Total Contribuciones SS:	75.266,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.847,73
PAMI:	11.958,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.387,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.194,15
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:	27.063,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.063,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.531,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.531,70

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**946.675,58**	
Rem. Imponible 1:	745.094,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	745.094,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	745.094,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	946.675,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	745.094,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	946.675,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	946.675,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	739.491,36	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:	79.643,22	0,00
PAMI:	11.757,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.951,22	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	34.756,09	0,00
Total Contribuciones SS:	142.016,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.960,37
PAMI:	22.352,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.454,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.767,22
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:	48.280,44
Contribución adicional:	2.586,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.239,47
Aporte adicional	1.293,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.239,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	136.194,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.257,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	201.581,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-43021000-4**
Nombre y Apellido: **CELESTE NICOLE LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-43021000-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**265.053,89**	
Rem. Imponible 1:	149.635,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.635,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.635,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.697,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.635,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.697,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.053,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.927,90	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:	15.824,13	0,00
PAMI:	2.336,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.381,12	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	6.905,61	0,00
Total Contribuciones SS:	31.138,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.459,95
PAMI:	4.489,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.294,92
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:	10.235,58
Contribución adicional:	19.236,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	9.618,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	17
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.336,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.299,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	115.418,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**681.030,48**	
Rem. Imponible 1:	398.615,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.615,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.615,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.654,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.615,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.654,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.029,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.612,06	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:	42.176,62	0,00
PAMI:	6.226,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.681,15	0,00
ANSSAL:	4.775,89	
Asigs. Familiares:	18.405,77	0,00
Total Contribuciones SS:	75.266,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.847,73
PAMI:	11.958,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.387,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.194,15
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:	27.063,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.063,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.531,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.531,70

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44260996-4**
Nombre y Apellido: **VALENTINA MACARENA FIORELLA LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-44260996-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**668.637,38**	
Rem. Imponible 1:	397.519,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.519,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.519,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	524.277,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.519,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	524.277,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	668.637,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.796,19	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:	42.088,75	0,00
PAMI:	6.213,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.673,48	0,00
ANSSAL:	4.718,49	
Asigs. Familiares:	18.367,42	0,00
Total Contribuciones SS:	75.061,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.727,17
PAMI:	11.925,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.359,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.012,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.738,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.738,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.369,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.369,07

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-26826157-0**
Nombre y Apellido: **CRISTINA ISABEL MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-26826157-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**653.193,49**	
Rem. Imponible 1:	382.075,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.075,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.075,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	508.832,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.075,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	508.832,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	653.192,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.351,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.425,37	0,00
PAMI:	5.968,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.528,31	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	17.641,53	0,00
Total Contribuciones SS:	72.255,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.028,27
PAMI:	11.462,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.836,42
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:	25.950,46
Contribución adicional:	748,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	374,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-28222513-7**
Nombre y Apellido: **ELINA DEL VALLE MAHMOUD**

seleccionar CUIL: 27-28222513-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**918.614,35**	
Rem. Imponible 1:	568.400,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	568.400,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	568.400,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	768.239,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	568.400,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	768.239,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	918.614,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	561.396,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	60.462,39	0,00
PAMI:	8.926,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.277,13	0,00
ANSSAL:	6.914,15	
Asigs. Familiares:	26.385,63	0,00
Total Contribuciones SS:	107.965,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.524,01
PAMI:	17.052,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.457,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.033,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.180,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.180,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.590,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.590,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	403.772,00	**Adicionales:**	54.589,53
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	31.141,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	350.214,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.013.368,18**	
Rem. Imponible 1:	804.320,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	804.320,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	804.320,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.013.368,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	804.320,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.013.368,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.013.368,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	798.718,05	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:	86.021,93	0,00
PAMI:	12.699,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.507,95	0,00
ANSSAL:	9.120,31	
Asigs. Familiares:	37.539,75	0,00
Total Contribuciones SS:	152.889,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.475,31
PAMI:	24.129,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.575,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.180,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.681,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.681,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.925,88
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.925,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	193.559,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.119,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	209.047,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**699.208,07**	
Rem. Imponible 1:	416.793,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	416.793,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	416.793,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.832,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	416.793,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.832,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	699.207,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.789,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.134,38	0,00
PAMI:	6.515,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.852,03	0,00
ANSSAL:	4.939,49	
Asigs. Familiares:	19.260,13	0,00
Total Contribuciones SS:	78.701,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.847,30
PAMI:	12.503,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.469,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.820,86
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:	27.990,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.990,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.995,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.995,23

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:**	11.829,72
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.694,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**985.891,74**	
Rem. Imponible 1:	784.309,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	784.309,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	784.309,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	985.890,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	784.309,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	985.890,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	985.890,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	778.706,85	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:	83.866,73	0,00
PAMI:	12.381,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.319,84	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	36.599,22	0,00
Total Contribuciones SS:	150.856,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.274,08
PAMI:	23.529,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.163,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.280,43
Contribución adicional:	12.110,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	6.155,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	44.691,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	130.718,30	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.257,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	201.581,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-40983532-0**
Nombre y Apellido: **MARIA JORGELINA MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-40983532-0

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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**823.500,42**	
Rem. Imponible 1:	629.384,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	629.384,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	629.384,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	823.499,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	629.384,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	823.499,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	823.499,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	623.781,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	67.181,26	0,00
PAMI:	9.918,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.863,55	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	29.317,73	0,00
Total Contribuciones SS:	121.188,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.232,29
PAMI:	18.881,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.582,84
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:	41.998,47
Contribución adicional:	9.977,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	5.088,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	22.345,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.396,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	194.116,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-33270684-6**
Nombre y Apellido: **LUCAS NAHUEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-33270684-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**382.791,44**	
Rem. Imponible 1:	326.795,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.795,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.795,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	382.790,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.795,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	382.790,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	382.790,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.114,86	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:	35.014,87	0,00
PAMI:	5.169,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.056,08	0,00
ANSSAL:	16.034,49	
Asigs. Familiares:	15.280,40	0,00
Total Contribuciones SS:	74.555,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.947,53
PAMI:	9.803,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.032,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.783,64
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:	19.522,31
Contribución adicional:	83.929,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.862,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.516,04
Aporte adicional	42.064,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.516,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	13
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	167.592,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	145.242,55	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.960,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.995,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-94032079-3**
Nombre y Apellido: **ESTER VIOLETA MENDOZA CONTRERAS**

seleccionar CUIL: 27-94032079-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**701.790,53**	
Rem. Imponible 1:	419.375,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.375,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.375,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	551.414,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.375,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	551.414,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	701.789,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.372,25	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:	44.412,49	0,00
PAMI:	6.556,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.876,30	0,00
ANSSAL:	4.962,73	
Asigs. Familiares:	19.381,50	0,00
Total Contribuciones SS:	79.189,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.131,35
PAMI:	12.581,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.481,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.194,00
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:	28.122,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.122,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.061,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.061,08

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:**	14.312,70
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.794,23
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-29400757-2**
Nombre y Apellido: **JORGE OMAR MERCADO TORRICO**

seleccionar CUIL: 20-29400757-2

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**846.748,21**	
Rem. Imponible 1:	654.499,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.499,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.499,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	846.747,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	654.499,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	846.747,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	846.747,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.896,32	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:	69.886,13	0,00
PAMI:	10.317,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.099,63	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	30.498,13	0,00
Total Contribuciones SS:	126.154,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.994,92
PAMI:	19.634,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.321,62
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:	43.184,14
Contribución adicional:	11.551,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	5.875,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	16.759,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	31.166,63	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.930,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	192.248,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.255.400,42**	
Rem. Imponible 1:	996.424,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	996.424,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	996.424,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.255.400,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	996.424,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.255.400,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.255.400,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	989.420,76	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:	106.560,62	0,00
PAMI:	15.731,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.300,56	0,00
ANSSAL:	11.298,60	
Asigs. Familiares:	46.502,78	0,00
Total Contribuciones SS:	189.394,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.606,69
PAMI:	29.892,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.664,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	145.163,72
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:	64.025,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.025,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.097,70
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.097,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	233.554,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.567,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	258.975,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-33458394-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-33458394-0

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:	**362.600,12**	
Rem. Imponible 1:	213.346,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.346,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.346,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.377,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.346,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.377,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.599,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.844,40	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:	22.600,24	0,00
PAMI:	3.336,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,54	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.862,69	0,00
Total Contribuciones SS:	42.463,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.468,09
PAMI:	6.400,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.214,37
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:	14.248,24
Contribución adicional:	14.515,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.257,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-34336509-3**
Nombre y Apellido: **MARINA MONTERO**

seleccionar CUIL: 27-34336509-3

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:	**362.600,12**	
Rem. Imponible 1:	213.346,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.346,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.346,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.377,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.346,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.377,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.599,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.844,40	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:	22.600,24	0,00
PAMI:	3.336,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,54	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.862,69	0,00
Total Contribuciones SS:	42.463,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.468,09
PAMI:	6.400,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.214,37
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:	14.248,24
Contribución adicional:	14.515,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.257,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-25135299-3**
Nombre y Apellido: **MONTIVERO ARIEL RICARDO**

seleccionar CUIL: 20-25135299-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.098.659,96**	
Rem. Imponible 1:	839.683,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	839.683,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	839.683,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.098.659,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	839.683,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.098.659,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.098.659,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	832.679,84	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:	89.679,62	0,00
PAMI:	13.239,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.827,19	0,00
ANSSAL:	9.887,93	
Asigs. Familiares:	39.135,95	0,00
Total Contribuciones SS:	159.770,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.365,19
PAMI:	25.190,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.958,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.514,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.031,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.031,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.100,81
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.100,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	76.813,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.567,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	258.976,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44253726-2**
Nombre y Apellido: **SOFIA MILAGROS MONTOVIO**

seleccionar CUIL: 27-44253726-2

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**685.065,31**	
Rem. Imponible 1:	425.243,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.243,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.243,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.719,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.243,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.719,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	685.064,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.240,15	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:	45.044,46	0,00
PAMI:	6.650,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.931,46	0,00
ANSSAL:	4.920,48	
Asigs. Familiares:	19.657,29	0,00
Total Contribuciones SS:	80.203,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.776,82
PAMI:	12.757,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.460,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.994,37
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:	27.882,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.882,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.941,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.941,35

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:	7	**Importe Horas Extra:**	27.248,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.821,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.572.311,99**	
Rem. Imponible 1:	1.342.313,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.342.313,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.342.313,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.572.311,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.342.313,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.572.311,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.572.311,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.335.800,13	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:	143.865,67	0,00
PAMI:	21.239,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.556,52	0,00
ANSSAL:	16.034,48	
Asigs. Familiares:	62.782,61	0,00
Total Contribuciones SS:	256.478,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.654,49
PAMI:	40.269,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.017,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	195.941,14
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:	80.187,91
Contribución adicional:	12.557,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.862,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.431,04
Aporte adicional	6.278,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.431,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	649.421,79	**Adicionales:**	38.965,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	596.583,80	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.342,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	229.998,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-28871040-1**
Nombre y Apellido: **MARIELA ELIZABETH MORALES PACHECO**

seleccionar CUIL: 27-28871040-1

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: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**506.684,05**	
Rem. Imponible 1:	402.160,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	402.160,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	402.160,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	506.683,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	402.160,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	506.683,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	506.683,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.359,02	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:	43.010,97	0,00
PAMI:	6.349,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.753,97	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	18.769,87	0,00
Total Contribuciones SS:	80.792,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.237,65
PAMI:	12.064,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.771,48
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:	25.840,88
Contribución adicional:	28.985,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	14.592,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20	**Adicionales:**	96.779,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.059,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.523,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-42998124-2**
Nombre y Apellido: **YAMILA TATIANA MOURA MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-42998124-2

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**653.193,49**	
Rem. Imponible 1:	382.075,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.075,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.075,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	508.832,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.075,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	508.832,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	653.192,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	375.351,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.425,37	0,00
PAMI:	5.968,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.528,31	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	17.641,53	0,00
Total Contribuciones SS:	72.255,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.028,27
PAMI:	11.462,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.836,42
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:	25.950,46
Contribución adicional:	748,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	374,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44224547-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA ALEJANDRA NEZIZ**

seleccionar CUIL: 27-44224547-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.570,76**	
Rem. Imponible 1:	107.337,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.337,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.337,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.570,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.337,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.570,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.570,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.602,48	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:	11.481,09	0,00
PAMI:	1.694,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.002,06	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	5.010,32	0,00
Total Contribuciones SS:	29.878,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.807,17
PAMI:	3.220,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.387,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.761,10
Contribución adicional:	63.310,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	31.755,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.321,81	**Adicionales:**	11.362,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.362,48	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.290,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.232,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**725.340,66**	
Rem. Imponible 1:	442.926,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	442.926,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	442.926,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	574.965,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	442.926,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	574.965,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	725.340,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.922,90	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:	46.948,90	0,00
PAMI:	6.931,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.097,68	0,00
ANSSAL:	5.174,69	
Asigs. Familiares:	20.488,38	0,00
Total Contribuciones SS:	83.640,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.721,92
PAMI:	13.287,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.587,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.597,07
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:	29.323,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.323,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.661,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.661,62

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:**	45.872,20
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.785,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-46431844-6**
Nombre y Apellido: **JUAN SEBASTIAN NOGUERA**

seleccionar CUIL: 20-46431844-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**717.555,59**	
Rem. Imponible 1:	435.141,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.141,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.141,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	567.180,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.141,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	567.180,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	717.555,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.137,52	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:	46.110,41	0,00
PAMI:	6.807,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.024,49	0,00
ANSSAL:	5.104,62	
Asigs. Familiares:	20.122,46	0,00
Total Contribuciones SS:	82.169,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.865,53
PAMI:	13.054,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.552,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.472,08
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:	28.926,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.926,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.463,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.463,10

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:**	45.872,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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: 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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**666.800,91**	
Rem. Imponible 1:	390.035,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.035,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.035,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.433,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.035,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.433,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.800,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.171,49	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:	41.267,57	0,00
PAMI:	6.092,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.601,81	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	18.009,06	0,00
Total Contribuciones SS:	73.662,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.903,86
PAMI:	11.701,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.950,80
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:	26.491,10
Contribución adicional:	112,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	56,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.319,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.765,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**492.946,01**	
Rem. Imponible 1:	392.154,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.154,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.154,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.945,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.154,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.945,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	492.945,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.353,43	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:	41.933,36	0,00
PAMI:	6.190,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.659,92	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	18.299,61	0,00
Total Contribuciones SS:	80.773,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.137,04
PAMI:	11.764,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.261,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.140,22
Contribución adicional:	41.687,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	20.943,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20	**Adicionales:**	22.345,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	65.359,15	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.128,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.791,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**669.112,44**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	524.752,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	524.752,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	669.112,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.722,77	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.101,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.361,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.080,69
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:	26.762,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.762,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.381,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.381,19

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-30157004-5**
Nombre y Apellido: **OCHOA JOHANA MARINA**

seleccionar CUIL: 27-30157004-5

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: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.232.780,84**	
Rem. Imponible 1:	978.470,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	978.470,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	978.470,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.232.780,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	978.470,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.232.780,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.232.780,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	971.467,17	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:	104.627,01	0,00
PAMI:	15.446,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.131,79	0,00
ANSSAL:	11.095,02	
Asigs. Familiares:	45.658,96	0,00
Total Contribuciones SS:	185.959,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.631,79
PAMI:	29.354,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.562,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.548,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.871,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.871,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.520,90
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.520,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	216.764,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.403,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	254.309,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**734.906,87**	
Rem. Imponible 1:	452.492,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.492,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.492,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	584.531,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.492,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	584.531,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	734.906,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.488,98	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:	47.979,16	0,00
PAMI:	7.083,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.187,60	0,00
ANSSAL:	5.260,78	
Asigs. Familiares:	20.937,98	0,00
Total Contribuciones SS:	85.448,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.774,19
PAMI:	13.574,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.630,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.979,36
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:	29.811,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.811,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.905,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.905,56

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:**	8.726,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	54.497,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**799.745,17**	
Rem. Imponible 1:	611.229,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	611.229,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	611.229,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	799.744,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	611.229,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	799.744,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.744,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	605.626,14	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:	65.225,94	0,00
PAMI:	9.629,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.692,89	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	28.464,43	0,00
Total Contribuciones SS:	117.920,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.235,20
PAMI:	18.336,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.041,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.786,98
Contribución adicional:	11.402,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	5.801,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	5.586,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.000,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.516,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**499.841,05**	
Rem. Imponible 1:	382.018,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.018,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.018,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.840,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.018,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.840,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.840,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	378.516,34	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:	40.766,21	0,00
PAMI:	6.018,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.558,05	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	17.790,27	0,00
Total Contribuciones SS:	77.040,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.022,00
PAMI:	11.460,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.951,57
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:	25.491,86
Contribución adicional:	29.396,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	14.798,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	349.151,50	**Adicionales:**	3.491,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.375,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.822,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**688.828,06**	
Rem. Imponible 1:	406.413,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	406.413,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	406.413,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	538.452,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	406.413,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	538.452,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.827,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.409,85	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:	43.016,44	0,00
PAMI:	6.350,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.754,45	0,00
ANSSAL:	4.846,07	
Asigs. Familiares:	18.772,26	0,00
Total Contribuciones SS:	76.739,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.705,49
PAMI:	12.192,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.423,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.320,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.461,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.461,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.730,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.730,54

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:**	9.346,74
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.797,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-33966351-9**
Nombre y Apellido: **MARIA LIGIA ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-33966351-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**317.829,04**	
Rem. Imponible 1:	203.815,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.815,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.815,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	317.828,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.815,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	317.828,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	317.828,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.521,71	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:	21.596,19	0,00
PAMI:	3.188,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.884,90	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	9.424,52	0,00
Total Contribuciones SS:	42.176,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.419,66
PAMI:	6.114,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.575,62
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:	16.209,27
Contribución adicional:	21.483,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	10.741,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	203.815,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.013,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**652.168,10**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.830,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.830,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.167,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.070,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.065,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.358,34
Contribución adicional:	268,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	134,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	254.173,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-28956166-9**
Nombre y Apellido: **PALAVECINO SERGIO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-28956166-9

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: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**633.355,56**	
Rem. Imponible 1:	502.700,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	502.700,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	502.700,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	633.355,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	502.700,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	633.355,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.355,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	499.198,78	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:	53.763,71	0,00
PAMI:	7.937,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.692,47	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	23.462,34	0,00
Total Contribuciones SS:	98.763,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.297,07
PAMI:	15.081,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.847,11
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:	32.301,11
Contribución adicional:	21.385,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	10.792,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	349.151,50	**Adicionales:**	120.974,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.574,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.654,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**822.085,38**	
Rem. Imponible 1:	635.436,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	635.436,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	635.436,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	822.085,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	635.436,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	822.085,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	822.085,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	629.833,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	67.833,04	0,00
PAMI:	10.014,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.920,43	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	29.602,16	0,00
Total Contribuciones SS:	122.723,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.897,98
PAMI:	19.063,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.652,80
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:	41.926,35
Contribución adicional:	13.031,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	6.615,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	30.258,87	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.534,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.649,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**119.622,52**	
Rem. Imponible 1:	102.123,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.123,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.123,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.622,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.123,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.622,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.622,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.598,39	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:	10.942,15	0,00
PAMI:	1.615,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	955,02	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	4.775,12	0,00
Total Contribuciones SS:	27.195,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.233,60
PAMI:	3.063,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	553,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.850,61
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:	6.100,72
Contribución adicional:	52.209,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.135,36
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.135,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.372,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	45.388,30	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.362,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.498,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-28433720-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA LOURDES PELEGRINA**

seleccionar CUIL: 23-28433720-4

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**678.267,10**	
Rem. Imponible 1:	446.827,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.827,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.827,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	678.266,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.827,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	678.266,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	678.266,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	440.141,76	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:	47.403,27	0,00
PAMI:	6.998,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.137,33	0,00
ANSSAL:	6.104,40	
Asigs. Familiares:	20.686,66	0,00
Total Contribuciones SS:	85.329,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.150,98
PAMI:	13.404,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.052,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.607,99
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:	34.591,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.591,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.295,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.295,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	413.728,79	**Adicionales:**	33.098,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.440,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**799.936,79**	
Rem. Imponible 1:	562.980,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	562.980,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	562.980,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	799.936,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	562.980,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	799.936,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.936,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	556.135,74	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:	59.895,82	0,00
PAMI:	8.842,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.227,68	0,00
ANSSAL:	7.199,43	
Asigs. Familiares:	26.138,38	0,00
Total Contribuciones SS:	107.303,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.927,85
PAMI:	16.889,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.599,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.416,97
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:	40.796,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.796,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.398,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.398,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	423.590,81	**Adicionales:**	139.389,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	236.956,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.217.399,14**	
Rem. Imponible 1:	966.262,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	966.262,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	966.262,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.217.398,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	966.262,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.217.398,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.217.398,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	959.819,01	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:	103.372,51	0,00
PAMI:	15.261,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.022,30	0,00
ANSSAL:	10.956,59	
Asigs. Familiares:	45.111,49	0,00
Total Contribuciones SS:	183.724,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.288,86
PAMI:	28.987,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.493,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.770,02
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:	62.087,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.087,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.128,67
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.128,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	642.438,76	**Adicionales:**	261.210,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.612,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.136,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**727.902,15**	
Rem. Imponible 1:	485.441,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.441,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.441,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	727.901,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.441,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	727.901,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.901,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.438,10	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:	51.527,78	0,00
PAMI:	7.607,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.497,32	0,00
ANSSAL:	6.551,12	
Asigs. Familiares:	22.486,59	0,00
Total Contribuciones SS:	92.669,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.398,60
PAMI:	14.563,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.275,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.237,41
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:	37.122,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.122,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.561,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.561,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.430,16	**Adicionales:**	52.011,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.460,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**593.869,86**	
Rem. Imponible 1:	453.882,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.882,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.882,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	593.869,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	453.882,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	593.869,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	593.869,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	449.680,77	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:	48.430,62	0,00
PAMI:	7.149,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.227,00	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	21.135,00	0,00
Total Contribuciones SS:	89.850,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.927,13
PAMI:	13.616,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.012,64
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:	30.287,36
Contribución adicional:	23.754,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	11.977,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	418.981,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.901,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	139.986,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-34085077-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA VANESA POLANCO**

seleccionar CUIL: 27-34085077-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**684.929,27**	
Rem. Imponible 1:	402.514,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	402.514,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	402.514,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	534.553,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	402.514,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	534.553,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.928,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	395.510,96	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:	42.596,53	0,00
PAMI:	6.288,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.717,80	0,00
ANSSAL:	4.810,98	
Asigs. Familiares:	18.589,02	0,00
Total Contribuciones SS:	76.002,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.276,61
PAMI:	12.075,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.405,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.757,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.262,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.262,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.631,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.631,12

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:	1	**Importe Horas Extra:**	3.898,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**465.559,57**	
Rem. Imponible 1:	370.368,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.368,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.368,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	465.559,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.368,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	465.559,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	465.559,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	367.567,03	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:	39.586,97	0,00
PAMI:	5.844,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.455,13	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	17.275,65	0,00
Total Contribuciones SS:	76.851,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.740,54
PAMI:	11.111,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.211,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.743,54
Contribución adicional:	43.330,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	21.765,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20	**Adicionales:**	5.586,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	61.728,08	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.732,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.191,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**518.941,38**	
Rem. Imponible 1:	401.119,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.119,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.119,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.941,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.119,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.941,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	518.941,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	397.617,25	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:	42.823,38	0,00
PAMI:	6.322,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.737,60	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	18.688,01	0,00
Total Contribuciones SS:	80.924,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.123,10
PAMI:	12.033,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.848,40
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:	26.466,01
Contribución adicional:	31.219,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	15.709,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	349.151,50	**Adicionales:**	3.491,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.100,91	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.375,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.822,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-31005284-2**
Nombre y Apellido: **OSCAR ERNESTO QUIROGA**

seleccionar CUIL: 20-31005284-2

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: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.197.241,88**	
Rem. Imponible 1:	935.932,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	935.932,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	935.932,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.197.241,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	935.932,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.197.241,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.197.241,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	928.929,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	100.045,67	0,00
PAMI:	14.769,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.731,93	0,00
ANSSAL:	10.775,17	
Asigs. Familiares:	43.659,67	0,00
Total Contribuciones SS:	177.982,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.952,61
PAMI:	28.077,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.402,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.433,18
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:	61.059,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.059,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.614,66
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.614,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	83.796,36
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	88.684,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.148,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.309,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**799.745,17**	
Rem. Imponible 1:	611.229,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	611.229,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	611.229,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	799.744,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	611.229,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	799.744,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	799.744,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	605.626,14	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:	65.225,94	0,00
PAMI:	9.629,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.692,89	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	28.464,43	0,00
Total Contribuciones SS:	117.920,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.235,20
PAMI:	18.336,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.454,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.026,09
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:	40.786,98
Contribución adicional:	11.402,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.239,47
Aporte adicional	5.701,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.239,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	5.586,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.000,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.516,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-33937547-5**
Nombre y Apellido: **REYNOSO ANALIA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-33937547-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.738.507,65**	
Rem. Imponible 1:	1.484.197,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.484.197,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.484.197,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.738.506,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.484.197,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.738.506,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.738.506,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.477.193,68	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:	159.093,76	0,00
PAMI:	23.487,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.885,62	0,00
ANSSAL:	16.034,49	
Asigs. Familiares:	69.428,10	0,00
Total Contribuciones SS:	281.929,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.261,71
PAMI:	44.525,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.032,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	215.819,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	88.663,85
Contribución adicional:	2.586,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.862,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.516,04
Aporte adicional	1.393,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.516,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	62.847,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	659.643,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.403,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	254.310,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44886858-9**
Nombre y Apellido: **BRISA AILEN REYNOSO**

seleccionar CUIL: 27-44886858-9

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:	**342.756,46**	
Rem. Imponible 1:	193.503,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.503,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.503,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.534,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.503,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.534,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.756,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.001,16	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:	20.463,12	0,00
PAMI:	3.021,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.786,01	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	8.930,05	0,00
Total Contribuciones SS:	38.891,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.285,33
PAMI:	5.805,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.436,31
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:	13.236,23
Contribución adicional:	15.706,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.853,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.614,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-41325857-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL RIBEIRO**

seleccionar CUIL: 20-41325857-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**333.234,65**	
Rem. Imponible 1:	189.951,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.951,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.951,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.341,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.951,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.341,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.234,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.589,59	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:	20.095,70	0,00
PAMI:	2.966,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.753,94	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	8.769,71	0,00
Total Contribuciones SS:	38.277,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.894,65
PAMI:	5.698,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.939,08
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:	12.920,40
Contribución adicional:	16.078,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	8.039,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.373,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.283,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**353.655,21**	
Rem. Imponible 1:	204.401,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.401,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.401,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.432,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.401,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.432,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.654,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.899,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.636,92	0,00
PAMI:	3.194,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.888,46	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.442,30	0,00
Total Contribuciones SS:	40.853,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.484,20
PAMI:	6.132,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.962,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.792,07
Contribución adicional:	15.052,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	7.526,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**710.564,87**	
Rem. Imponible 1:	468.104,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	468.104,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	468.104,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	710.564,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	468.104,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	710.564,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	710.564,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.100,89	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:	49.660,57	0,00
PAMI:	7.331,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.334,35	0,00
ANSSAL:	6.395,08	
Asigs. Familiares:	21.671,74	0,00
Total Contribuciones SS:	89.393,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.491,50
PAMI:	14.043,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.197,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.732,18
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:	36.238,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.238,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.119,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.119,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.430,16	**Adicionales:**	34.674,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.460,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**478.282,86**	
Rem. Imponible 1:	380.490,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.490,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.490,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.282,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.490,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.282,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.282,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	377.583,58	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:	40.665,75	0,00
PAMI:	6.003,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.549,29	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	17.746,43	0,00
Total Contribuciones SS:	78.654,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.853,91
PAMI:	11.414,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.628,44
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:	24.392,41
Contribución adicional:	42.567,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	21.383,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	289.795,74	**Adicionales:**	2.897,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	63.415,02	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.381,39
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.792,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**939.354,45**	
Rem. Imponible 1:	717.929,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	717.929,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	717.929,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	939.353,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	717.929,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	939.353,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	939.353,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	711.941,26	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:	76.676,07	0,00
PAMI:	11.319,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.692,25	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	33.461,24	0,00
Total Contribuciones SS:	137.057,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.972,24
PAMI:	21.537,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.454,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.964,14
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:	47.907,03
Contribución adicional:	3.025,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.239,47
Aporte adicional	1.512,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.239,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	597.049,06	**Adicionales:**	65.675,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.204,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	221.425,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**395.913,73**	
Rem. Imponible 1:	302.588,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	302.588,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	302.588,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	395.913,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	302.588,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	395.913,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.913,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	299.787,19	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:	32.287,08	0,00
PAMI:	4.766,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.818,00	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	14.090,00	0,00
Total Contribuciones SS:	62.869,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.284,75
PAMI:	9.077,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.831,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.191,57
Contribución adicional:	35.632,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,46
Aporte adicional	17.916,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.267,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.325,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-35030377-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER RIVERO**

seleccionar CUIL: 23-35030377-4

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**931.319,73**	
Rem. Imponible 1:	740.737,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	740.737,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	740.737,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	931.119,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	740.737,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	931.319,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	931.319,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	735.134,09	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:	79.173,94	0,00
PAMI:	11.688,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.910,26	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	34.551,30	0,00
Total Contribuciones SS:	143.013,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.481,07
PAMI:	22.222,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.358,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.062,11
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:	47.497,28
Contribución adicional:	15.385,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.367,27
Aporte adicional	7.792,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.367,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	11.172,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	123.456,17	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.465,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	190.582,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**432.505,82**	
Rem. Imponible 1:	398.615,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.615,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.615,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.460,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.615,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.460,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	432.505,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.612,06	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:	42.176,62	0,00
PAMI:	6.226,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.681,15	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	18.405,77	0,00
Total Contribuciones SS:	75.181,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.847,73
PAMI:	11.958,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.152,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.137,48
Contribución adicional:	6.410,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	3.205,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.890,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-42110110-3**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA AYELEN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42110110-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 45 - La Pampa - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**927.839,22**	
Rem. Imponible 1:	723.691,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	723.691,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	723.691,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	927.838,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	723.691,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	927.838,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	927.838,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	717.562,99	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:	77.281,53	0,00
PAMI:	11.409,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.745,09	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	33.725,46	0,00
Total Contribuciones SS:	138.069,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.606,03
PAMI:	21.710,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.785,79
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:	47.319,77
Contribución adicional:	3.716,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	1.958,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	611.015,13	**Adicionales:**	61.778,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.897,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.148,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**677.750,90**	
Rem. Imponible 1:	400.985,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.985,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.985,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.383,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.985,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.383,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.750,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.121,41	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:	42.446,88	0,00
PAMI:	6.266,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.704,74	0,00
ANSSAL:	4.773,45	
Asigs. Familiares:	18.523,71	0,00
Total Contribuciones SS:	75.715,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.108,35
PAMI:	12.029,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.386,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.524,62
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:	27.049,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.049,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.524,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.524,77

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:**	19.501,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.319,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.765,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-40126735-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA AGUSTINA ROLDAN**

seleccionar CUIL: 27-40126735-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**366.470,12**	
Rem. Imponible 1:	217.216,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.216,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.216,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.247,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.216,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.247,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.469,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.714,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.017,05	0,00
PAMI:	3.398,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.008,92	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	10.044,58	0,00
Total Contribuciones SS:	43.160,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.893,79
PAMI:	6.516,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.756,17
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:	14.445,61
Contribución adicional:	14.283,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.141,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:	5	**Importe Horas Extra:**	19.350,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**912.862,52**	
Rem. Imponible 1:	726.212,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	726.212,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	726.212,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	912.861,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	726.212,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	912.861,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	912.861,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	720.609,83	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:	77.609,68	0,00
PAMI:	11.457,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.773,73	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	33.868,66	0,00
Total Contribuciones SS:	140.399,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.883,40
PAMI:	21.786,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.029,61
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:	46.555,96
Contribución adicional:	16.492,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	8.346,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	121.035,46	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.534,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.649,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-25935523-1**
Nombre y Apellido: **MARCOS DANIEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-25935523-1

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**622.979,89**	
Rem. Imponible 1:	429.574,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.574,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.574,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	622.979,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.574,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	622.979,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	622.979,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	423.485,74	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:	45.609,41	0,00
PAMI:	6.733,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.980,77	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	19.903,83	0,00
Total Contribuciones SS:	82.310,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.253,21
PAMI:	12.887,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.181,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.771,94
Contribución adicional:	3.174,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	1.587,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	376.819,89	**Adicionales:**	52.754,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	193.405,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**395.913,63**	
Rem. Imponible 1:	302.588,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	302.588,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	302.588,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	395.913,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	302.588,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	395.913,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.913,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	299.787,19	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:	32.287,08	0,00
PAMI:	4.766,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.818,00	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	14.090,00	0,00
Total Contribuciones SS:	62.869,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.284,75
PAMI:	9.077,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.831,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.191,57
Contribución adicional:	35.632,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,46
Aporte adicional	17.916,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.267,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.324,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-31312548-9**
Nombre y Apellido: **DANIELA MARIA LUZ RUEDA**

seleccionar CUIL: 27-31312548-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**625.976,63**	
Rem. Imponible 1:	366.155,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	366.155,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	366.155,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	487.631,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	366.155,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	487.631,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	625.976,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	359.712,01	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:	38.740,98	0,00
PAMI:	5.719,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.381,29	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	16.906,46	0,00
Total Contribuciones SS:	69.439,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.277,09
PAMI:	10.984,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.607,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.869,20
Contribución adicional:	2.020,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	1.010,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.585,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.821,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**703.765,56**	
Rem. Imponible 1:	421.351,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.351,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.351,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.390,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.351,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.390,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	703.765,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.347,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.625,22	0,00
PAMI:	6.588,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.894,87	0,00
ANSSAL:	4.980,51	
Asigs. Familiares:	19.474,33	0,00
Total Contribuciones SS:	79.563,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.348,63
PAMI:	12.640,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.490,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.479,42
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:	28.222,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.222,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.111,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.111,45

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:	6	**Importe Horas Extra:**	23.356,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-28274425-8**
Nombre y Apellido: **ROMINA VERONICA SALERNO**

seleccionar CUIL: 27-28274425-8

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:	**358.730,11**	
Rem. Imponible 1:	209.476,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.476,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.476,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.507,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.476,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.507,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	358.729,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.974,34	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:	22.183,44	0,00
PAMI:	3.274,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.936,16	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.680,79	0,00
Total Contribuciones SS:	41.767,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.042,38
PAMI:	6.284,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.672,56
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:	14.050,87
Contribución adicional:	14.748,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.374,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-44967236-4**
Nombre y Apellido: **IVANA YANET SALINAS**

seleccionar CUIL: 23-44967236-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**672.516,34**	
Rem. Imponible 1:	407.046,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	407.046,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	407.046,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	531.163,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	407.046,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	531.163,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	672.515,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	400.043,02	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:	43.084,63	0,00
PAMI:	6.360,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.760,40	0,00
ANSSAL:	4.780,47	
Asigs. Familiares:	18.802,02	0,00
Total Contribuciones SS:	76.788,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.775,14
PAMI:	12.211,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.376,78
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:	27.089,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.089,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.544,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.544,67

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:**	9.967,49
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.810,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	265.469,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-36394699-8**
Nombre y Apellido: **AYELEN VANINA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-36394699-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**695.980,48**	
Rem. Imponible 1:	413.565,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.565,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.565,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.604,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.565,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.604,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	695.979,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.562,08	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:	43.786,74	0,00
PAMI:	6.464,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.821,68	0,00
ANSSAL:	4.910,44	
Asigs. Familiares:	19.108,42	0,00
Total Contribuciones SS:	78.091,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.492,23
PAMI:	12.406,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.354,42
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:	27.825,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.825,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.912,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.912,92

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-41251658-9**
Nombre y Apellido: **IVANNA CARMEN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-41251658-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**710.564,87**	
Rem. Imponible 1:	468.104,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	468.104,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	468.104,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	710.564,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	468.104,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	710.564,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	710.564,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.100,89	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:	49.660,57	0,00
PAMI:	7.331,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.334,35	0,00
ANSSAL:	6.395,08	
Asigs. Familiares:	21.671,74	0,00
Total Contribuciones SS:	89.393,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.491,50
PAMI:	14.043,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.197,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.732,18
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:	36.238,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.238,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.119,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.119,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.430,16	**Adicionales:**	34.674,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.460,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-41929023-3**
Nombre y Apellido: **LEANDRA FERNANDA SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-41929023-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**235.015,52**	
Rem. Imponible 1:	121.582,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.582,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.582,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.766,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.582,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.766,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.014,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.921,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.807,80	0,00
PAMI:	1.890,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.117,86	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	5.589,29	0,00
Total Contribuciones SS:	26.097,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.374,08
PAMI:	3.647,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.367,45
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:	8.760,07
Contribución adicional:	20.972,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	10.486,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.266,64	**Adicionales:**	3.315,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.433,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-42587702-5**
Nombre y Apellido: **LARA NAHIR SANTANA AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-42587702-5

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:	**362.600,12**	
Rem. Imponible 1:	213.346,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.346,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.346,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.377,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.346,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.377,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.599,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.844,40	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:	22.600,24	0,00
PAMI:	3.336,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,54	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.862,69	0,00
Total Contribuciones SS:	42.463,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.468,09
PAMI:	6.400,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.214,37
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:	14.248,24
Contribución adicional:	14.515,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.257,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-40657316-3**
Nombre y Apellido: **FLAVIA PAOLA SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-40657316-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**677.660,98**	
Rem. Imponible 1:	429.136,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.136,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.136,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.330,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.136,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.330,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.660,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.132,84	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:	45.463,71	0,00
PAMI:	6.711,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.968,05	0,00
ANSSAL:	4.907,98	
Asigs. Familiares:	19.840,24	0,00
Total Contribuciones SS:	80.891,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.205,02
PAMI:	12.874,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.453,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.533,11
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:	27.811,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.811,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.905,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.905,94

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.524,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-18521876-2**
Nombre y Apellido: **ANGELICA FRANCISCA SANTIVAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-18521876-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**510.470,08**	
Rem. Imponible 1:	334.135,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	334.135,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	334.135,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.469,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	334.135,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.469,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	510.469,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.041,66	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:	35.437,79	0,00
PAMI:	5.231,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.092,99	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	15.464,96	0,00
Total Contribuciones SS:	65.310,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.754,88
PAMI:	10.024,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.820,45
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:	26.033,96
Contribución adicional:	9.925,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	4.962,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	315.221,93	**Adicionales:**	18.913,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.334,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.080.050,49**	
Rem. Imponible 1:	825.461,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	825.461,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	825.461,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.080.051,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	825.461,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.080.051,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.080.051,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	819.298,61	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:	88.238,46	0,00
PAMI:	13.026,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.701,41	0,00
ANSSAL:	9.720,46	
Asigs. Familiares:	38.507,03	0,00
Total Contribuciones SS:	157.194,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.800,80
PAMI:	24.763,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.860,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.424,89
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:	55.082,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.082,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.541,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.541,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	614.506,64	**Adicionales:**	147.481,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.473,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	254.588,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-32981949-9**
Nombre y Apellido: **CARMEN MARISA SEGOVIA**

seleccionar CUIL: 27-32981949-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**669.494,17**	
Rem. Imponible 1:	409.673,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.673,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.673,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	531.148,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.673,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	531.148,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	669.493,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	402.669,39	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:	43.367,49	0,00
PAMI:	6.402,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.785,09	0,00
ANSSAL:	4.780,34	
Asigs. Familiares:	18.925,46	0,00
Total Contribuciones SS:	77.260,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.064,04
PAMI:	12.290,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.744,40
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:	27.088,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.088,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.544,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.544,30

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:	3	**Importe Horas Extra:**	11.678,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.821,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**557.420,82**	
Rem. Imponible 1:	443.219,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.219,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.219,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.419,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.219,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.419,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.419,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.682,52	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:	47.353,81	0,00
PAMI:	6.990,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.133,02	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	20.665,08	0,00
Total Contribuciones SS:	88.496,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.754,13
PAMI:	13.296,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.742,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.428,41
Contribución adicional:	28.911,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	14.555,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.643,02	**Adicionales:**	72.062,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.513,76	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.201,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**307.223,65**	
Rem. Imponible 1:	197.013,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.013,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.013,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.222,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.013,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.222,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.222,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.830,22	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:	20.875,51	0,00
PAMI:	3.081,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.822,00	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	9.110,02	0,00
Total Contribuciones SS:	40.972,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.671,51
PAMI:	5.910,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.623,43
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:	15.668,36
Contribución adicional:	22.120,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	11.060,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	197.013,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.209,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-27150836-6**
Nombre y Apellido: **ANDREA MERCEDES SILGUERO**

seleccionar CUIL: 27-27150836-6

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:	**690.156,17**	
Rem. Imponible 1:	419.038,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.038,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.038,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.796,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.038,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.796,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	690.156,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.315,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.406,34	0,00
PAMI:	6.555,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.875,76	0,00
ANSSAL:	4.912,16	
Asigs. Familiares:	19.378,81	0,00
Total Contribuciones SS:	79.128,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.094,25
PAMI:	12.571,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.456,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.121,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.835,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.835,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.917,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.917,80

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:**	45.340,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.741,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**647.345,65**	
Rem. Imponible 1:	433.437,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.437,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.437,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	647.344,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.437,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	647.344,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	647.344,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.703,00	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:	45.955,91	0,00
PAMI:	6.784,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.011,01	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	20.055,04	0,00
Total Contribuciones SS:	82.889,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.678,12
PAMI:	13.003,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.722,75
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:	33.014,59
Contribución adicional:	1.712,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	856,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	416.766,75	**Adicionales:**	16.670,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.908,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-39872681-8**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE ARIANA SOLFA**

seleccionar CUIL: 27-39872681-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**62.273,81**	
Rem. Imponible 1:	48.134,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.134,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.134,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.272,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.134,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.272,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.272,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.184,06	0,00
PAMI:	765,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	452,46	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	2.262,31	0,00
Total Contribuciones SS:	17.572,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.294,77
PAMI:	1.444,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	295,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.034,03
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:	3.175,92
Contribución adicional:	55.650,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.672,96
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.672,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.898,18			**Adicionales:**	418,98
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.292,11			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.525,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.139,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**693.227,42**	
Rem. Imponible 1:	450.767,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.767,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.767,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	693.227,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.767,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	693.227,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	693.227,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.763,69	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:	47.793,35	0,00
PAMI:	7.055,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.171,38	0,00
ANSSAL:	6.239,05	
Asigs. Familiares:	20.856,89	0,00
Total Contribuciones SS:	86.116,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.584,41
PAMI:	13.523,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.119,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.226,95
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:	35.354,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.354,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.677,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.677,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.430,16	**Adicionales:**	17.337,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.460,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-20766298-4**
Nombre y Apellido: **SOSA ALICIA ROSARIO**

seleccionar CUIL: 23-20766298-4

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:	**692.514,26**	
Rem. Imponible 1:	410.099,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	410.099,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	410.099,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	542.138,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	410.099,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	542.138,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	692.513,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	403.095,83	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:	43.413,42	0,00
PAMI:	6.409,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.789,10	0,00
ANSSAL:	4.879,25	
Asigs. Familiares:	18.945,50	0,00
Total Contribuciones SS:	77.436,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.110,95
PAMI:	12.302,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.439,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.853,56
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:	27.649,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.649,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.824,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.824,53

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:**	20.830,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**681.650,62**	
Rem. Imponible 1:	399.236,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	399.236,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	399.236,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	531.275,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	399.236,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	531.275,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.650,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.232,81	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:	42.243,47	0,00
PAMI:	6.236,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.686,99	0,00
ANSSAL:	4.781,48	
Asigs. Familiares:	18.434,94	0,00
Total Contribuciones SS:	75.383,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.916,01
PAMI:	11.977,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.283,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.095,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.095,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.547,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.547,52

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:**	0,00

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-30575958-4**
Nombre y Apellido: **MARIA VERONICA SOTO**

seleccionar CUIL: 27-30575958-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**966.546,23**	
Rem. Imponible 1:	825.159,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	825.159,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	825.159,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	966.546,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	825.159,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	966.546,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	966.546,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	820.957,07	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:	88.417,08	0,00
PAMI:	13.053,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.717,00	0,00
ANSSAL:	16.034,49	
Asigs. Familiares:	38.584,98	0,00
Total Contribuciones SS:	163.806,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.767,52
PAMI:	24.754,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.032,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.554,54
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:	49.293,85
Contribución adicional:	48.903,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.862,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.516,04
Aporte adicional	24.551,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.516,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	418.981,80	**Adicionales:**	4.189,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	366.737,46	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.250,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.386,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-36181225-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LUCIANA SOTOMAYOR**

seleccionar CUIL: 27-36181225-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.873,74**	
Rem. Imponible 1:	137.526,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.526,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.526,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.873,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.526,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.873,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.873,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.475,99	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:	14.698,46	0,00
PAMI:	2.169,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.282,87	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	6.414,37	0,00
Total Contribuciones SS:	35.255,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.127,92
PAMI:	4.125,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.613,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.816,53
Contribución adicional:	60.891,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.372,36
Aporte adicional	30.545,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.372,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	104.745,45	**Adicionales:**	1.047,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.921,09	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.812,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.347,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	0,00
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:	0,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	0,00

Aportes de Obra Social:

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

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	338.025,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**458.608,45**	
Rem. Imponible 1:	261.593,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.593,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.593,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	348.754,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.593,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	348.754,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.607,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.971,51	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:	27.675,83	0,00
PAMI:	4.085,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.415,53	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	12.077,66	0,00
Total Contribuciones SS:	50.946,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.775,33
PAMI:	7.847,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.969,04
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:	17.786,50
Contribución adicional:	10.353,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	5.176,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.013,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.014,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.108.557,54**	
Rem. Imponible 1:	847.248,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	847.248,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	847.248,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.108.557,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	847.248,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.108.557,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.108.557,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	840.244,56	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:	90.494,34	0,00
PAMI:	13.359,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.898,30	0,00
ANSSAL:	9.977,01	
Asigs. Familiares:	39.491,49	0,00
Total Contribuciones SS:	161.221,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.197,31
PAMI:	25.417,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.003,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.618,27
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:	56.536,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.536,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.353,20
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.353,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	83.796,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.148,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.309,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-29296293-8**
Nombre y Apellido: **SUELDO ROSA LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-29296293-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**732.236,16**	
Rem. Imponible 1:	489.776,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.776,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.776,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	732.236,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.776,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	732.236,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	732.236,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	482.772,40	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:	51.994,59	0,00
PAMI:	7.676,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.538,06	0,00
ANSSAL:	6.590,12	
Asigs. Familiares:	22.690,30	0,00
Total Contribuciones SS:	93.489,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.875,37
PAMI:	14.693,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.295,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.863,71
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:	37.344,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.344,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.672,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.672,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.430,16	**Adicionales:**	56.345,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.460,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-24464562-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES TABORDA**

seleccionar CUIL: 27-24464562-9

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-18357105-8**
Nombre y Apellido: **TOLEDO PATRICIA**

seleccionar CUIL: 27-18357105-8

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: 45 - La Pampa - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**442.334,25**	
Rem. Imponible 1:	338.067,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	338.067,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	338.067,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	442.334,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	338.067,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	442.334,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	442.334,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	335.195,67	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:	36.100,57	0,00
PAMI:	5.329,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.150,84	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	15.754,20	0,00
Total Contribuciones SS:	69.243,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.187,39
PAMI:	10.142,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.798,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.559,04
Contribución adicional:	32.846,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	16.523,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.304,23	**Adicionales:**	25.767,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.995,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.267,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**714.835,71**	
Rem. Imponible 1:	438.069,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	438.069,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	438.069,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	567.467,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	438.069,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	567.467,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	714.834,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	431.205,50	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:	46.440,83	0,00
PAMI:	6.856,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.053,33	0,00
ANSSAL:	5.107,21	
Asigs. Familiares:	20.266,66	0,00
Total Contribuciones SS:	82.724,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.187,60
PAMI:	13.142,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.553,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.883,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.940,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.940,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.470,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.470,42

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:**	44.954,76
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.630,73
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.319,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.766,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**352.721,47**	
Rem. Imponible 1:	203.468,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.468,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.468,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.499,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.468,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.499,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.721,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.966,26	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:	21.536,37	0,00
PAMI:	3.179,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.879,68	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.398,41	0,00
Total Contribuciones SS:	40.685,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.381,49
PAMI:	6.104,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.831,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.744,45
Contribución adicional:	15.108,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	7.554,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-42812725-6**
Nombre y Apellido: **BELEN ROCIO JESUS TORRES**

seleccionar CUIL: 27-42812725-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**956.976,29**	
Rem. Imponible 1:	816.989,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	816.989,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	816.989,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	956.976,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	816.989,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	956.976,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	956.976,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	812.787,15	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:	87.537,18	0,00
PAMI:	12.923,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.640,20	0,00
ANSSAL:	16.034,49	
Asigs. Familiares:	38.201,00	0,00
Total Contribuciones SS:	162.336,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.868,83
PAMI:	24.509,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.032,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.410,75
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:	48.805,79
Contribución adicional:	49.478,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.862,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.516,04
Aporte adicional	24.839,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.516,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	418.981,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	363.106,38	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.901,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	139.986,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**870.817,61**	
Rem. Imponible 1:	692.625,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	692.625,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	692.625,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	870.642,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	692.625,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	870.817,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	870.817,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	687.722,85	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:	74.067,75	0,00
PAMI:	10.934,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.464,59	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	32.322,97	0,00
Total Contribuciones SS:	134.479,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.188,80
PAMI:	20.778,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.359,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.326,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.411,67
Contribución adicional:	19.015,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.367,90
Aporte adicional	9.607,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.367,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	488.812,10	**Adicionales:**	43.993,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	115.437,57	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.382,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.192,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**846.748,77**	
Rem. Imponible 1:	654.499,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.499,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.499,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	846.747,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	654.499,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	846.747,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	846.747,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.896,32	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:	69.886,13	0,00
PAMI:	10.317,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.099,63	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	30.498,13	0,00
Total Contribuciones SS:	126.154,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.994,92
PAMI:	19.634,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.321,62
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:	43.184,14
Contribución adicional:	11.551,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	5.875,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	16.759,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	31.166,63	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.930,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	192.249,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**684.301,88**	
Rem. Imponible 1:	401.887,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.887,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.887,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	533.926,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.887,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	533.926,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.301,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.884,01	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:	42.529,01	0,00
PAMI:	6.278,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.711,91	0,00
ANSSAL:	4.805,34	
Asigs. Familiares:	18.559,55	0,00
Total Contribuciones SS:	75.884,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.207,65
PAMI:	12.056,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.402,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.666,95
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:	27.230,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.230,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.615,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.615,13

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:	1	**Importe Horas Extra:**	3.892,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-33919825-5**
Nombre y Apellido: **VALDES CAYUÑIR NATALIA SOLEDAD**

seleccionar CUIL: 27-33919825-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**415.153,33**	
Rem. Imponible 1:	320.895,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.895,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.895,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	415.153,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.895,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	415.153,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	415.153,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.093,80	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:	34.258,70	0,00
PAMI:	5.057,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.990,08	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	14.950,41	0,00
Total Contribuciones SS:	66.610,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.298,48
PAMI:	9.626,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.617,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.172,81
Contribución adicional:	37.447,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	18.823,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.321,20	**Adicionales:**	2.793,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	15.280,73	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.500,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.258,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**314.293,59**	
Rem. Imponible 1:	201.547,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	201.547,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	201.547,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.293,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	201.547,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.293,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.293,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.291,21	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:	21.355,96	0,00
PAMI:	3.152,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.863,94	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	9.319,69	0,00
Total Contribuciones SS:	41.775,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.170,28
PAMI:	6.046,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.258,23
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:	16.028,97
Contribución adicional:	21.695,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	10.847,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	201.547,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.745,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-33042862-2**
Nombre y Apellido: **VARELA DEBORA ANGELICA**

seleccionar CUIL: 27-33042862-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**518.941,38**	
Rem. Imponible 1:	401.119,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.119,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.119,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.941,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.119,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.941,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	518.941,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	397.617,25	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:	42.823,38	0,00
PAMI:	6.322,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.737,60	0,00
ANSSAL:	9.353,45	
Asigs. Familiares:	18.688,01	0,00
Total Contribuciones SS:	80.924,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.123,10
PAMI:	12.033,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.691,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.848,40
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:	26.466,01
Contribución adicional:	31.219,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.002,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.586,44
Aporte adicional	15.709,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.586,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	349.151,50	**Adicionales:**	3.491,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.100,91	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.375,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.822,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**681.650,62**	
Rem. Imponible 1:	399.236,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	399.236,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	399.236,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	531.275,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	399.236,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	531.275,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.650,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.232,81	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:	42.243,47	0,00
PAMI:	6.236,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.686,99	0,00
ANSSAL:	4.781,48	
Asigs. Familiares:	18.434,94	0,00
Total Contribuciones SS:	75.383,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.916,01
PAMI:	11.977,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.283,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.095,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.095,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.547,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.547,52

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:**	0,00

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

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.390.805,58**	
Rem. Imponible 1:	1.187.357,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.187.357,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.187.357,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.390.805,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.187.357,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.390.805,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.390.805,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.181.754,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	127.275,01	0,00
PAMI:	18.789,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.108,50	0,00
ANSSAL:	16.034,48	
Asigs. Familiares:	55.542,48	0,00
Total Contribuciones SS:	228.750,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.609,37
PAMI:	35.620,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.032,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.262,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.931,08
Contribución adicional:	23.448,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.862,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.516,04
Aporte adicional	11.824,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.516,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	558.642,40	**Adicionales:**	50.277,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	527.714,62	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.723,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	203.447,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**739.418,17**	
Rem. Imponible 1:	588.232,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	588.232,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	588.232,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	739.418,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	588.232,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	739.418,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	739.418,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	584.030,13	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:	62.900,05	0,00
PAMI:	9.286,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.489,88	0,00
ANSSAL:	10.689,66	
Asigs. Familiares:	27.449,42	0,00
Total Contribuciones SS:	115.815,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.705,56
PAMI:	17.646,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.344,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.697,36
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:	37.710,32
Contribución adicional:	26.899,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.574,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.287,36
Aporte adicional	13.449,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.287,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	418.981,80	**Adicionales:**	33.518,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	98.038,72	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.693,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.185,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**680.409,34**	
Rem. Imponible 1:	397.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.034,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.034,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.409,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.991,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.109,77	0,00
PAMI:	6.216,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,32	0,00
ANSSAL:	4.770,31	
Asigs. Familiares:	18.376,59	0,00
Total Contribuciones SS:	75.148,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.779,45
PAMI:	11.939,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.104,45
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:	27.031,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,87

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-33519572-9**
Nombre y Apellido: **JULIO GASTON VELIZ**

seleccionar CUIL: 20-33519572-9

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: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**539.432,72**	
Rem. Imponible 1:	412.277,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.277,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.277,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	539.431,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.277,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	539.431,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	539.431,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.775,21	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:	44.025,09	0,00
PAMI:	6.499,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.842,49	0,00
ANSSAL:	8.908,05	
Asigs. Familiares:	19.212,43	0,00
Total Contribuciones SS:	82.487,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.350,48
PAMI:	12.368,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.469,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.187,81
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:	27.511,02
Contribución adicional:	27.021,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.478,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.324,47
Aporte adicional	13.610,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.324,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	349.151,50	**Adicionales:**	31.423,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.701,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.155,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**719.336,73**	
Rem. Imponible 1:	436.921,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	436.921,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	436.921,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	568.960,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	436.921,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	568.960,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	719.335,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	429.918,22	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:	46.302,19	0,00
PAMI:	6.835,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.041,23	0,00
ANSSAL:	5.120,65	
Asigs. Familiares:	20.206,16	0,00
Total Contribuciones SS:	82.505,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.061,41
PAMI:	13.107,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.560,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.729,39
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:	29.017,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.017,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.508,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.508,50

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:	10	**Importe Horas Extra:**	38.926,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-24658688-3**
Nombre y Apellido: **MARIA CRISTINA VERA**

seleccionar CUIL: 27-24658688-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.599.277,81**	
Rem. Imponible 1:	1.337.968,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.337.968,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.337.968,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.599.277,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.337.968,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.599.277,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.599.277,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.330.964,66	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:	143.344,89	0,00
PAMI:	21.162,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.511,07	0,00
ANSSAL:	14.393,49	
Asigs. Familiares:	62.555,34	0,00
Total Contribuciones SS:	253.967,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.176,52
PAMI:	40.139,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.211,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	194.527,32
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:	81.563,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.563,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.866,57
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.866,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	698.303,00	**Adicionales:**	241.949,36
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	332.567,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.148,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.309,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44528374-1**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN VIERA NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-44528374-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**696.913,88**	
Rem. Imponible 1:	417.323,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.323,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.323,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.042,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.323,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.042,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	696.913,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	410.390,21	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:	44.199,03	0,00
PAMI:	6.525,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.857,67	0,00
ANSSAL:	4.932,38	
Asigs. Familiares:	19.288,34	0,00
Total Contribuciones SS:	78.802,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.905,62
PAMI:	12.519,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.466,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.891,53
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:	27.950,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.950,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.975,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.975,08

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:	6	**Importe Horas Extra:**	23.308,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.108,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	279.590,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**626.547,84**	
Rem. Imponible 1:	366.726,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	366.726,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	366.726,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	488.202,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	366.726,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	488.202,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	626.547,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.283,09	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:	38.802,49	0,00
PAMI:	5.728,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.386,66	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	16.933,31	0,00
Total Contribuciones SS:	69.542,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.339,91
PAMI:	11.001,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.687,59
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:	24.898,32
Contribución adicional:	1.986,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	993,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	8.599,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.585,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.821,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**365.586,54**	
Rem. Imponible 1:	216.333,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.333,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.333,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.364,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.333,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.364,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	365.586,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.831,65	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:	22.921,97	0,00
PAMI:	3.384,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.000,62	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	10.003,09	0,00
Total Contribuciones SS:	43.001,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.796,68
PAMI:	6.490,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.632,57
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:	14.400,59
Contribución adicional:	14.336,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	7.168,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-29535935-9**
Nombre y Apellido: **LEONARDO DAVID VILLALONGA**

seleccionar CUIL: 20-29535935-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**681.030,48**	
Rem. Imponible 1:	398.615,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.615,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.615,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.654,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.615,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.654,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.029,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.612,06	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:	42.176,62	0,00
PAMI:	6.226,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.681,15	0,00
ANSSAL:	4.775,89	
Asigs. Familiares:	18.405,77	0,00
Total Contribuciones SS:	75.266,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.847,73
PAMI:	11.958,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.387,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.194,15
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:	27.063,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.063,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.531,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.531,70

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.414,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**696.625,61**	
Rem. Imponible 1:	414.211,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.211,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.211,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.250,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.211,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.250,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	696.625,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.207,65	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:	43.856,26	0,00
PAMI:	6.474,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.827,75	0,00
ANSSAL:	4.916,25	
Asigs. Familiares:	19.138,76	0,00
Total Contribuciones SS:	78.213,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.563,25
PAMI:	12.426,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.458,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.447,72
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:	27.858,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.858,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.929,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.929,38

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:**	9.346,74
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.595,59
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-47555439-7**
Nombre y Apellido: **LEANDRO ROMAN WILDEMER**

seleccionar CUIL: 20-47555439-7

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:	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:	**222.156,44**	
Rem. Imponible 1:	126.634,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.634,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.634,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.894,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.634,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.894,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.156,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.393,06	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:	13.397,13	0,00
PAMI:	1.977,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.169,29	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	5.846,47	0,00
Total Contribuciones SS:	27.082,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.929,77
PAMI:	3.799,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.074,69
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:	8.613,60
Contribución adicional:	21.144,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	10.572,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	10
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	99.592,96	**Adicionales:**	2.792,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.248,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.522,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-29216828-4**
Nombre y Apellido: **LUCIANA ANDREA WOLFFLER**

seleccionar CUIL: 23-29216828-4

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:	**684.683,60**	
Rem. Imponible 1:	413.565,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.565,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.565,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.323,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.565,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.323,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.683,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.562,08	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:	43.786,74	0,00
PAMI:	6.464,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.821,68	0,00
ANSSAL:	4.862,91	
Asigs. Familiares:	19.108,42	0,00
Total Contribuciones SS:	78.044,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.492,23
PAMI:	12.406,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.330,65
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:	27.556,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.556,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.778,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.778,24

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	271.117,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-46548916-8**
Nombre y Apellido: **CAROLINA MARIA LOURDES ZAMORA STEFANICI**

seleccionar CUIL: 27-46548916-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**337.945,51**	
Rem. Imponible 1:	216.715,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.715,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.715,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	337.945,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.715,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	337.945,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.945,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.213,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.963,07	0,00
PAMI:	3.390,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.004,20	0,00
ANSSAL:	6.083,01	
Asigs. Familiares:	10.021,02	0,00
Total Contribuciones SS:	44.461,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.838,66
PAMI:	6.501,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.041,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.381,62
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:	17.235,20
Contribución adicional:	20.276,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.470,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.235,20
Aporte adicional	10.138,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.235,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	216.715,08			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.230,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-46502753-9**
Nombre y Apellido: **PRISCILA IVONNE ZAPATA**

seleccionar CUIL: 27-46502753-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**354.860,07**	
Rem. Imponible 1:	205.606,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.606,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.606,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.637,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.606,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.637,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	354.859,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.104,28	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:	21.766,63	0,00
PAMI:	3.213,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.899,78	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.498,90	0,00
Total Contribuciones SS:	41.070,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.616,67
PAMI:	6.168,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.130,74
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:	13.853,49
Contribución adicional:	14.980,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,36
Aporte adicional	7.490,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,36

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-44256109-0**
Nombre y Apellido: **ROCIO BELEN ZAPATA**

seleccionar CUIL: 27-44256109-0

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:	**347.119,06**	
Rem. Imponible 1:	197.866,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.866,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.866,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.897,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.866,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.897,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.119,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.364,16	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:	20.933,02	0,00
PAMI:	3.090,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,02	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.135,12	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.765,26
PAMI:	5.935,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.047,13
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:	13.458,75
Contribución adicional:	15.444,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.722,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**699.873,02**	
Rem. Imponible 1:	417.458,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.458,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.458,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.497,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.458,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	549.497,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	699.872,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	410.454,77	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:	44.205,98	0,00
PAMI:	6.526,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.858,27	0,00
ANSSAL:	4.945,48	
Asigs. Familiares:	19.291,37	0,00
Total Contribuciones SS:	78.827,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.920,43
PAMI:	12.523,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.472,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.916,92
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:	28.024,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.024,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.012,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.012,18

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:**	0,00

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:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-94477986-3**
Nombre y Apellido: **YENNY CAROLINA INSFRAN BRITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94477986-3

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:	**346.789,15**	
Rem. Imponible 1:	209.476,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.476,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.476,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.224,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.476,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.224,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.788,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.974,34	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:	22.183,44	0,00
PAMI:	3.274,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.936,16	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.680,79	0,00
Total Contribuciones SS:	41.767,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.042,38
PAMI:	6.284,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.672,56
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:	13.781,46
Contribución adicional:	15.065,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.532,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	137.312,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L viernes, 21 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-94477986-3**
Nombre y Apellido: **YENNY CAROLINA INSFRAN BRITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94477986-3

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:	**346.789,15**	
Rem. Imponible 1:	209.476,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.476,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.476,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.224,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.476,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.224,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.788,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.974,34	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:	22.183,44	0,00
PAMI:	3.274,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.936,16	0,00
ANSSAL:	4.691,77	
Asigs. Familiares:	9.680,79	0,00
Total Contribuciones SS:	41.767,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.042,38
PAMI:	6.284,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.672,56
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:	13.781,46
Contribución adicional:	15.065,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.586,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.293,35
Aporte adicional	7.532,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.293,35

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	137.312,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00