CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 12 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.288.671,36**	
Rem. Imponible 1:	1.272.671,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.272.671,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.272.671,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.272.671,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.272.671,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.272.671,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.272.671,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.265.667,68	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:	156.309,96	0,00
PAMI:	19.870,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.669,21	0,00
ANSSAL:	11.454,04	
Asigs. Familiares:	68.346,05	0,00
Total Contribuciones SS:	269.650,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.993,85
PAMI:	38.180,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.727,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	183.901,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	64.906,24		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	32.453,12
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	32.453,12
Total Contribución OS:	64.906,24		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.214.008,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	58.663,22
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 12 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.824.316,97**	
Rem. Imponible 1:	1.808.316,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.808.316,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.808.316,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.808.316,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.808.316,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.808.316,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.808.316,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.801.313,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	222.462,19	0,00
PAMI:	28.280,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.454,18	0,00
ANSSAL:	16.274,85	
Asigs. Familiares:	97.270,92	0,00
Total Contribuciones SS:	383.742,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	198.914,87
PAMI:	54.249,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.137,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	261.301,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	92.224,17		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	46.112,08
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	46.112,08
Total Contribución OS:	92.224,17		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.718.115,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	90.201,09
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 12 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.757.526,69**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.742.027,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.742.027,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.742.027,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.742.027,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.735.024,01	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:	461.275,47	0,00
PAMI:	58.639,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.338,26	0,00
ANSSAL:	33.678,25	
Asigs. Familiares:	201.691,30	0,00
Total Contribuciones SS:	795.623,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	190.843,41		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	74.219,65
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	74.219,65
Total Contribución OS:	190.843,41		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.742.027,69	**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.:**	15.499,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 12 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19124220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.313.066,17**	
Rem. Imponible 1:	1.297.066,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.297.066,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.297.066,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.297.066,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.297.066,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.297.066,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.297.066,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.290.062,49	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:	159.322,72	0,00
PAMI:	20.253,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.932,67	0,00
ANSSAL:	11.673,60	
Asigs. Familiares:	69.663,37	0,00
Total Contribuciones SS:	274.846,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.677,28
PAMI:	38.911,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.836,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.426,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	66.150,37		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	33.075,19
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	33.075,19
Total Contribución OS:	66.150,37		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.243.477,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	53.588,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 12 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.441.272,16**	
Rem. Imponible 1:	1.441.272,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.441.272,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.441.272,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.441.272,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.441.272,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.441.272,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.441.272,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.434.268,48	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:	177.132,16	0,00
PAMI:	22.518,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.490,10	0,00
ANSSAL:	12.971,45	
Asigs. Familiares:	77.450,50	0,00
Total Contribuciones SS:	305.562,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	158.539,94
PAMI:	43.238,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.485,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.263,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	73.504,88		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	36.752,44
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	36.752,44
Total Contribución OS:	73.504,88		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.359.690,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	81.581,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 12 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.427.752,56**	
Rem. Imponible 1:	1.411.752,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.411.752,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.411.752,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.411.752,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.411.752,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.411.752,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.411.752,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.404.748,88	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:	173.486,49	0,00
PAMI:	22.054,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.171,29	0,00
ANSSAL:	12.705,77	
Asigs. Familiares:	75.856,44	0,00
Total Contribuciones SS:	299.274,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	155.292,78
PAMI:	42.352,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.352,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	203.998,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	71.999,38		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	35.999,69
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	35.999,69
Total Contribución OS:	71.999,38		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.291.173,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	120.578,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 12 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.496.505,86**	
Rem. Imponible 1:	1.480.505,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.480.505,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.480.505,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.480.505,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.480.505,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.480.505,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.480.505,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.473.502,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	181.977,52	0,00
PAMI:	23.133,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.913,82	0,00
ANSSAL:	13.324,55	
Asigs. Familiares:	79.569,12	0,00
Total Contribuciones SS:	313.918,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.855,64
PAMI:	44.415,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.662,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	213.933,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	75.505,80		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	37.752,90
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	37.752,90
Total Contribución OS:	75.505,80		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.449.384,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	31.120,89
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 12 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.356.175,81**	
Rem. Imponible 1:	1.340.175,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.340.175,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.340.175,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.340.175,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.340.175,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.340.175,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.340.175,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.333.172,13	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:	164.646,76	0,00
PAMI:	20.930,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.398,26	0,00
ANSSAL:	12.061,58	
Asigs. Familiares:	71.991,30	0,00
Total Contribuciones SS:	284.028,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.419,34
PAMI:	40.205,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.030,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.655,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	68.348,97		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	34.174,48
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	34.174,48
Total Contribución OS:	68.348,97		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.293.942,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	46.233,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 12 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36616049-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.281.981,99**	
Rem. Imponible 1:	1.265.981,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.265.981,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.265.981,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.265.981,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.265.981,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.265.981,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.265.981,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.258.978,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	155.483,82	0,00
PAMI:	19.765,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.596,97	0,00
ANSSAL:	11.393,84	
Asigs. Familiares:	67.984,83	0,00
Total Contribuciones SS:	268.225,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.258,02
PAMI:	37.979,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.696,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.934,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	64.565,08		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	32.282,54
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	32.282,54
Total Contribución OS:	64.565,08		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.158.247,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	107.734,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 12 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.451.037,09**	
Rem. Imponible 1:	1.435.037,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.435.037,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.435.037,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.435.037,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.435.037,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.435.037,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.435.037,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.428.033,41	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:	176.362,13	0,00
PAMI:	22.420,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.422,76	0,00
ANSSAL:	12.915,33	
Asigs. Familiares:	77.113,80	0,00
Total Contribuciones SS:	304.234,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	157.854,08
PAMI:	43.051,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.457,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	207.362,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	73.186,89		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	36.593,45
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	36.593,45
Total Contribución OS:	73.186,89		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.376.738,21	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	58.298,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 12 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.228.782,62**	
Rem. Imponible 1:	1.212.782,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.212.782,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.212.782,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.212.782,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.212.782,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.212.782,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.212.782,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.205.778,94	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:	148.913,70	0,00
PAMI:	18.930,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.022,41	0,00
ANSSAL:	10.915,04	
Asigs. Familiares:	65.112,06	0,00
Total Contribuciones SS:	256.893,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.406,09
PAMI:	36.383,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.457,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.247,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	61.851,91		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	30.925,96
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	30.925,96
Total Contribución OS:	61.851,91		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.212.782,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00