CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**833.673,63**	
Rem. Imponible 1:	678.332,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	678.332,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	678.332,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	833.673,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	678.332,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	833.673,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	833.673,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	672.589,32	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:	72.437,87	0,00
PAMI:	10.694,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.322,34	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	31.611,70	0,00
Total Contribuciones SS:	130.125,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.616,56
PAMI:	20.349,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.529,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.496,27
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:	42.517,35
Contribución adicional:	10.376,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.668,52
Aporte adicional	5.188,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.668,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	619.972,48	**Adicionales:**	6.199,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.160,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.341,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-35369570-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**602.100,80**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.900,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.900,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.100,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.031,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.329,69
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:	25.137,92
Contribución adicional:	2.624,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	1.312,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.423,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**611.716,80**	
Rem. Imponible 1:	497.733,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.733,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.733,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	611.716,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.733,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	611.716,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	611.716,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	493.600,95	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:	53.160,82	0,00
PAMI:	7.848,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.639,85	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	23.199,24	0,00
Total Contribuciones SS:	97.907,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.750,64
PAMI:	14.931,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.227,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.197,53
Contribución adicional:	23.693,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	11.946,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	446.077,76		**Adicionales:**	13.382,33	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.273,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.983,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-42647974-6

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-48561084-8**
Nombre y Apellido: **ADRIAN ARIEL AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 20-48561084-8

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**379.738,27**	
Rem. Imponible 1:	213.707,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.707,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.707,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.738,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.707,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.738,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.738,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.205,24	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:	22.639,10	0,00
PAMI:	3.342,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.975,93	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.879,65	0,00
Total Contribuciones SS:	42.666,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.507,78
PAMI:	6.411,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.333,90
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:	14.266,64
Contribución adicional:	15.414,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.707,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.045,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-45802339-0**
Nombre y Apellido: **MELANY ROSARIO ALCARAZ RIOS**

seleccionar CUIL: 27-45802339-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**678.382,93**	
Rem. Imponible 1:	436.079,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	436.079,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	436.079,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	678.382,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	436.079,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	678.382,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	678.382,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	429.235,02	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:	46.228,61	0,00
PAMI:	6.824,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.034,81	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	20.174,05	0,00
Total Contribuciones SS:	83.509,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.968,77
PAMI:	13.082,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.174,79
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:	34.597,50
Contribución adicional:	945,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	472,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	436.079,71	**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.:**	242.303,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**964.424,70**	
Rem. Imponible 1:	809.870,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	809.870,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	809.870,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	964.424,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	809.870,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	964.424,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	964.424,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	804.267,90	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:	86.619,65	0,00
PAMI:	12.787,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.560,12	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	37.800,59	0,00
Total Contribuciones SS:	154.280,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.085,79
PAMI:	24.296,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.153,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.185,63
Contribución adicional:	5.550,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,95
Aporte adicional	2.875,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	18.145,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	134.978,47	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.895,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.553,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**713.162,58**	
Rem. Imponible 1:	405.403,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.403,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.403,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	534.801,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.403,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	534.801,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	713.161,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.539,85	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:	42.922,74	0,00
PAMI:	6.336,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.746,27	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	18.731,37	0,00
Total Contribuciones SS:	76.566,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.594,38
PAMI:	12.162,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.171,39
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:	27.274,89
Contribución adicional:	110,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	55,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	316.148,98	**Adicionales:**	8.888,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.365,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	307.759,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-41889861-0**
Nombre y Apellido: **MARIA MILAGROS ALONSO**

seleccionar CUIL: 27-41889861-0

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:	**407.896,84**	
Rem. Imponible 1:	241.864,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.864,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.864,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.895,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.864,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.895,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	407.895,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.363,02	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:	25.671,70	0,00
PAMI:	3.789,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.240,61	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	11.203,06	0,00
Total Contribuciones SS:	47.735,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.605,13
PAMI:	7.255,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.275,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.702,69
Contribución adicional:	13.725,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	6.862,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	36.202,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-44252698-3

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:	**368.799,11**	
Rem. Imponible 1:	209.408,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.408,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.408,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.798,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.408,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.798,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	368.798,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.046,85	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:	22.191,25	0,00
PAMI:	3.276,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.936,84	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.684,20	0,00
Total Contribuciones SS:	41.918,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.034,95
PAMI:	6.282,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.732,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.912,72
Contribución adicional:	15.830,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.915,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.275,20		**Adicionales:**	4.353,60	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	11.973,10	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.806,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.390,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**983.150,98**	
Rem. Imponible 1:	825.596,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	825.596,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	825.596,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	983.150,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	825.596,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	983.150,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	983.150,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	819.993,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	88.313,30	0,00
PAMI:	13.037,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.707,94	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	38.539,70	0,00
Total Contribuciones SS:	158.470,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.815,61
PAMI:	24.767,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.034,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.140,69
Contribución adicional:	13.486,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	6.843,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	30.242,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	137.599,41	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.903,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	157.554,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**684.053,27**	
Rem. Imponible 1:	388.856,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.856,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.856,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	512.973,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.856,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	512.973,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	684.053,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.272,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.170,79	0,00
PAMI:	6.078,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.593,37	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	17.966,83	0,00
Total Contribuciones SS:	73.638,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.774,20
PAMI:	11.665,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.854,80
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:	26.161,63
Contribución adicional:	1.420,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	710,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	303.244,94	**Adicionales:**	8.525,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.085,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	295.196,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**557.773,28**	
Rem. Imponible 1:	461.176,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	461.176,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	461.176,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.772,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	461.176,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.772,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.772,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.674,61	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:	49.291,56	0,00
PAMI:	7.277,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.302,14	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	21.510,71	0,00
Total Contribuciones SS:	91.440,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.729,41
PAMI:	13.835,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.529,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.094,44
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:	28.446,39
Contribución adicional:	26.930,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.668,53
Aporte adicional	13.465,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.668,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	378.032,00	**Adicionales:**	50.709,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.434,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.596,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**643.107,23**	
Rem. Imponible 1:	427.098,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.098,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.098,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	643.106,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.098,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	643.106,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.106,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.460,77	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:	45.283,62	0,00
PAMI:	6.685,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.952,33	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	19.761,66	0,00
Total Contribuciones SS:	81.930,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.980,79
PAMI:	12.812,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.917,36
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:	32.798,45
Contribución adicional:	3.062,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	1.531,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	422.869,42	**Adicionales:**	4.228,69
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.:**	216.009,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-28804444-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.593.947,87**	
Rem. Imponible 1:	1.427.802,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.427.802,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.427.802,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.593.947,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.427.802,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.593.947,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.593.947,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.421.779,12	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:	153.125,61	0,00
PAMI:	22.606,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.364,72	0,00
ANSSAL:	16.307,06	
Asigs. Familiares:	66.823,62	0,00
Total Contribuciones SS:	272.227,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	157.058,25
PAMI:	42.834,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.168,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.060,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.291,30
Contribución adicional:	13.076,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.406,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.288,34
Aporte adicional	6.638,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.288,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	650.215,04	**Adicionales:**	141.392,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	580.407,43	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.787,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.145,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**387.783,28**	
Rem. Imponible 1:	221.752,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.752,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.752,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.783,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.752,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.783,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.783,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.250,32	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:	23.505,56	0,00
PAMI:	3.470,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.051,55	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.257,77	0,00
Total Contribuciones SS:	44.114,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.392,74
PAMI:	6.652,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.460,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.676,94
Contribución adicional:	14.931,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.465,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.090,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-37803597-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**768.176,88**	
Rem. Imponible 1:	454.137,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	454.137,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	454.137,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.176,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	454.137,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.176,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	768.176,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	447.134,02	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:	48.156,33	0,00
PAMI:	7.109,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.203,06	0,00
ANSSAL:	5.275,59	
Asigs. Familiares:	21.015,30	0,00
Total Contribuciones SS:	85.759,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.955,15
PAMI:	13.624,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.637,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.217,08
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:	29.895,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.895,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.947,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.947,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	322.601,00		**Adicionales:**	9.070,00	
Cant. horas extra:	10		**Importe Horas Extra:**	40.460,70	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 23-31942741-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	44 - La Pampa - Santa Rosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**529.884,10**	
Rem. Imponible 1:	438.117,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	438.117,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	438.117,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.883,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	438.117,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.883,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.883,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	434.790,88	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:	46.826,98	0,00
PAMI:	6.913,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.087,03	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	20.435,17	0,00
Total Contribuciones SS:	87.321,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.192,94
PAMI:	13.143,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.881,21
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:	27.024,07
Contribución adicional:	28.603,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	14.401,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	359.130,40	**Adicionales:**	48.174,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.813,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.766,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-29848418-3**
Nombre y Apellido: **ANA VERONICA ARCE**

seleccionar CUIL: 27-29848418-3

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: 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:	**639.808,86**	
Rem. Imponible 1:	537.276,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	537.276,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	537.276,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	639.808,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	537.276,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	639.808,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	639.808,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	533.448,02	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:	57.452,35	0,00
PAMI:	8.481,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.014,41	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	25.072,06	0,00
Total Contribuciones SS:	106.892,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.100,42
PAMI:	16.118,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.669,41
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:	32.630,25
Contribución adicional:	34.087,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	17.143,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 12
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	413.302,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	89.546,10	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.428,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.532,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**864.073,99**	
Rem. Imponible 1:	703.067,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	703.067,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	703.067,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	864.073,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	703.067,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	864.073,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.073,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	697.884,76	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:	75.162,19	0,00
PAMI:	11.096,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.560,12	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	32.800,58	0,00
Total Contribuciones SS:	134.678,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.337,42
PAMI:	21.092,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.529,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.959,18
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:	44.067,73
Contribución adicional:	8.552,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.668,52
Aporte adicional	4.276,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.668,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	559.487,36	**Adicionales:**	89.517,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.062,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	161.006,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**866.443,00**	
Rem. Imponible 1:	716.390,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	716.390,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	716.390,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	866.442,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	716.390,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	866.442,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	866.442,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	710.787,65	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:	76.551,83	0,00
PAMI:	11.301,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.681,40	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	33.407,02	0,00
Total Contribuciones SS:	137.001,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.802,96
PAMI:	21.491,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.839,42
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:	44.188,56
Contribución adicional:	8.409,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,52
Aporte adicional	4.304,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	61.155,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.384,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.052,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**779.189,32**	
Rem. Imponible 1:	465.149,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	465.149,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	465.149,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	597.188,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	465.149,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	597.188,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	779.188,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.146,16	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:	49.342,34	0,00
PAMI:	7.284,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.306,57	0,00
ANSSAL:	5.374,70	
Asigs. Familiares:	21.532,87	0,00
Total Contribuciones SS:	87.841,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.166,48
PAMI:	13.954,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.687,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.808,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.456,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.456,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.228,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.228,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	48.385,27
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.157,57
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.425.738,65**	
Rem. Imponible 1:	1.221.293,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.221.293,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.221.293,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.425.738,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.221.293,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.425.738,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.425.738,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.214.289,40	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:	130.778,97	0,00
PAMI:	19.307,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.414,32	0,00
ANSSAL:	12.831,65	
Asigs. Familiares:	57.071,60	0,00
Total Contribuciones SS:	231.403,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.342,24
PAMI:	36.638,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.430,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.411,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.712,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.712,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.441,34
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.441,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	218.029,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	178.551,62	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.648,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.445,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**391.949,51**	
Rem. Imponible 1:	225.918,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.918,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.918,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.949,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.918,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.949,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	391.949,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.416,33	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:	23.954,24	0,00
PAMI:	3.536,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.090,71	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.453,57	0,00
Total Contribuciones SS:	44.864,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.851,00
PAMI:	6.777,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.043,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.889,41
Contribución adicional:	14.681,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.340,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	24.791,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**805.287,38**	
Rem. Imponible 1:	655.235,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	655.235,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	655.235,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	805.287,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	655.235,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	805.287,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	805.287,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	649.632,36	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:	69.965,41	0,00
PAMI:	10.329,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.106,54	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	30.532,72	0,00
Total Contribuciones SS:	125.993,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.075,88
PAMI:	19.657,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.277,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.069,64
Contribución adicional:	12.079,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,52
Aporte adicional	6.139,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.384,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.052,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-42408252-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**591.061,14**	
Rem. Imponible 1:	496.340,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.340,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.340,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	591.060,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.340,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	591.060,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	591.060,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	492.838,91	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:	53.078,75	0,00
PAMI:	7.836,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.632,69	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	23.163,43	0,00
Total Contribuciones SS:	99.582,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.597,48
PAMI:	14.890,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.938,39
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:	30.144,11
Contribución adicional:	37.012,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	18.606,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	378.032,00	**Adicionales:**	3.780,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	82.723,46	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.804,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.720,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.140.591,51**	
Rem. Imponible 1:	977.034,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	977.034,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	977.034,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.140.590,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	977.034,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.140.590,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.140.590,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	971.431,53	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:	104.623,18	0,00
PAMI:	15.445,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.131,46	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	45.657,28	0,00
Total Contribuciones SS:	185.729,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.473,79
PAMI:	29.311,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.235,51
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:	58.170,14
Contribución adicional:	4.040,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	2.120,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	174.423,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	142.841,30	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.918,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.557,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**724.822,56**	
Rem. Imponible 1:	499.429,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.429,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.429,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	724.821,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.429,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	724.821,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	724.821,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	493.062,77	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:	53.102,86	0,00
PAMI:	7.839,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.634,79	0,00
ANSSAL:	6.523,39	
Asigs. Familiares:	23.173,95	0,00
Total Contribuciones SS:	95.274,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.937,27
PAMI:	14.982,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.261,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.181,86
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:	36.965,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.965,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.482,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.482,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.644,69	**Adicionales:**	93.785,06
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.:**	225.392,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**725.375,71**	
Rem. Imponible 1:	477.443,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.443,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.443,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	725.374,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.443,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	725.374,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	725.374,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.440,12	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:	50.666,40	0,00
PAMI:	7.480,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.422,14	0,00
ANSSAL:	6.528,37	
Asigs. Familiares:	22.110,69	0,00
Total Contribuciones SS:	91.207,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.518,82
PAMI:	14.323,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.264,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.106,32
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:	36.994,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.994,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.497,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.497,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.209,16	**Adicionales:**	31.234,64
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.:**	247.931,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**755.175,98**	
Rem. Imponible 1:	453.697,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.697,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.697,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	580.455,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	453.697,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	580.455,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	755.175,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.694,01	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:	48.108,94	0,00
PAMI:	7.102,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.198,92	0,00
ANSSAL:	5.224,10	
Asigs. Familiares:	20.994,62	0,00
Total Contribuciones SS:	85.629,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.906,75
PAMI:	13.610,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.612,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.129,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.603,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.603,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.801,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.801,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	49.090,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.478,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-34541080-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	322.601,00		**Adicionales:**	9.070,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**737.783,02**	
Rem. Imponible 1:	423.743,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.743,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.743,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	555.782,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.743,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	555.782,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	737.782,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.739,78	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:	44.882,87	0,00
PAMI:	6.626,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.917,35	0,00
ANSSAL:	5.002,04	
Asigs. Familiares:	19.586,77	0,00
Total Contribuciones SS:	80.015,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.611,78
PAMI:	12.712,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.501,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.825,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.344,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.344,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.172,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.172,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	11.005,61
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.130,85
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-31720208-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**866.443,00**	
Rem. Imponible 1:	716.390,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	716.390,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	716.390,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	866.442,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	716.390,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	866.442,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	866.442,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	710.787,65	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:	76.551,83	0,00
PAMI:	11.301,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.681,40	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	33.407,02	0,00
Total Contribuciones SS:	137.001,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.802,96
PAMI:	21.491,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.839,42
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:	44.188,56
Contribución adicional:	8.409,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,52
Aporte adicional	4.304,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20			**Adicionales:**	61.155,29
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.384,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.052,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**467.316,93**	
Rem. Imponible 1:	301.285,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	301.285,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	301.285,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.316,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	301.285,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.316,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	467.316,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.783,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.071,29	0,00
PAMI:	4.734,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.799,17	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	13.995,83	0,00
Total Contribuciones SS:	58.430,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.141,39
PAMI:	9.038,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.594,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.733,14
Contribución adicional:	10.159,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	5.079,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	23.730,12
Cant. horas extra:	19	**Importe Horas Extra:**	76.428,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**497.623,13**	
Rem. Imponible 1:	397.129,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.129,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.129,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	439.382,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.129,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	439.382,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.622,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.406,39	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:	42.046,77	0,00
PAMI:	6.207,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.669,82	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	18.349,10	0,00
Total Contribuciones SS:	75.102,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.684,29
PAMI:	11.913,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.013,10
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:	22.408,50
Contribución adicional:	5.835,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	2.917,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	309.696,96	**Adicionales:**	8.707,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.725,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.493,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**724.569,05**	
Rem. Imponible 1:	478.427,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.427,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.427,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	724.568,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.427,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	724.568,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	724.568,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.474,21	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:	50.777,77	0,00
PAMI:	7.496,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.431,86	0,00
ANSSAL:	6.521,12	
Asigs. Familiares:	22.159,29	0,00
Total Contribuciones SS:	91.386,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.627,01
PAMI:	14.352,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.260,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.240,39
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:	36.953,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.953,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.476,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.476,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	442.988,28	**Adicionales:**	35.439,06
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.:**	246.141,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-41353242-7

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:	**460.219,47**	
Rem. Imponible 1:	271.795,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.795,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.795,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.018,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.795,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.018,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.218,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	267.593,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.819,78	0,00
PAMI:	4.254,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.515,38	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	12.576,88	0,00
Total Contribuciones SS:	52.996,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.897,49
PAMI:	8.153,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.466,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.901,96
Contribución adicional:	11.137,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	5.568,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	193.560,60	**Adicionales:**	29.031,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.203,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.424,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**549.970,15**	
Rem. Imponible 1:	451.498,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	451.498,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	451.498,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.969,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	451.498,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	549.969,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	549.969,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	447.996,24	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:	48.249,20	0,00
PAMI:	7.123,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.211,16	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	21.055,82	0,00
Total Contribuciones SS:	90.151,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.664,79
PAMI:	13.544,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.980,96
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:	28.048,45
Contribución adicional:	30.418,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,95
Aporte adicional	15.309,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	378.032,00	**Adicionales:**	18.901,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.499,91	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.064,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.472,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.020.604,71**	
Rem. Imponible 1:	857.047,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	857.047,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	857.047,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.020.604,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	857.047,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.020.604,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.020.604,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	851.444,84	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:	91.700,61	0,00
PAMI:	13.537,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.003,58	0,00
ANSSAL:	10.871,37	
Asigs. Familiares:	40.017,91	0,00
Total Contribuciones SS:	164.131,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.275,26
PAMI:	25.711,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.437,38
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:	52.050,82
Contribución adicional:	11.239,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	5.719,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	54.436,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	142.841,30	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.918,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.556,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**735.808,16**	
Rem. Imponible 1:	421.769,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.769,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.769,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.808,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.769,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.808,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	735.808,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.765,46	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:	44.670,24	0,00
PAMI:	6.594,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.898,80	0,00
ANSSAL:	4.984,27	
Asigs. Familiares:	19.493,98	0,00
Total Contribuciones SS:	79.642,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.394,61
PAMI:	12.653,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.492,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.539,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.244,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.244,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.122,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.122,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.092,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**830.922,49**	
Rem. Imponible 1:	737.139,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	737.139,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	737.139,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	830.922,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	737.139,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	830.922,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	830.922,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	733.637,89	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:	79.012,80	0,00
PAMI:	11.664,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.896,20	0,00
ANSSAL:	16.307,06	
Asigs. Familiares:	34.480,98	0,00
Total Contribuciones SS:	148.361,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.085,37
PAMI:	22.114,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.168,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.368,09
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:	42.377,03
Contribución adicional:	58.858,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.406,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.288,35
Aporte adicional	29.529,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.288,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	378.032,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	327.617,66	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.490,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.782,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**390.888,27**	
Rem. Imponible 1:	224.857,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.857,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.857,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.888,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.857,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.888,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.888,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.355,28	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:	23.839,96	0,00
PAMI:	3.519,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.080,74	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.403,70	0,00
Total Contribuciones SS:	44.673,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.734,28
PAMI:	6.745,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.894,90
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:	14.835,29
Contribución adicional:	14.745,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.372,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	23.730,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**767.031,80**	
Rem. Imponible 1:	452.992,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.992,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.992,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	585.031,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.992,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	585.031,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	767.031,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.988,59	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:	48.032,97	0,00
PAMI:	7.091,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.192,29	0,00
ANSSAL:	5.265,28	
Asigs. Familiares:	20.961,46	0,00
Total Contribuciones SS:	85.543,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.829,15
PAMI:	13.589,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.632,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.051,56
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:	29.836,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.836,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.918,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.918,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	48.385,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**735.787,03**	
Rem. Imponible 1:	487.855,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	487.855,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	487.855,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	735.786,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	487.855,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	735.786,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	735.786,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	480.851,67	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:	51.787,72	0,00
PAMI:	7.645,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.520,01	0,00
ANSSAL:	6.622,08	
Asigs. Familiares:	22.600,03	0,00
Total Contribuciones SS:	93.175,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.664,09
PAMI:	14.635,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.311,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.610,79
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:	37.525,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.525,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.762,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.762,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.209,16	**Adicionales:**	41.646,19
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.:**	247.931,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**678.346,57**	
Rem. Imponible 1:	436.056,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	436.056,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	436.056,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	678.346,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	436.056,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	678.346,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	678.346,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	429.212,05	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:	46.226,14	0,00
PAMI:	6.824,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.034,59	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	20.172,97	0,00
Total Contribuciones SS:	83.505,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.966,20
PAMI:	13.081,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.171,52
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:	34.595,65
Contribución adicional:	947,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	473,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	436.056,37	**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.:**	242.290,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-43100674-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**706.634,74**	
Rem. Imponible 1:	405.156,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.156,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.156,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	531.913,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.156,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	531.913,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	706.633,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.432,93	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:	42.911,23	0,00
PAMI:	6.335,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.745,27	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	18.726,35	0,00
Total Contribuciones SS:	76.547,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.567,21
PAMI:	12.154,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.136,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.127,61
Contribución adicional:	283,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	141,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	309.696,96	**Adicionales:**	8.707,20
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.026,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.725,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.478,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.020.604,98**	
Rem. Imponible 1:	857.047,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	857.047,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	857.047,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.020.604,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	857.047,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.020.604,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.020.604,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	851.444,84	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:	91.700,61	0,00
PAMI:	13.537,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.003,58	0,00
ANSSAL:	10.871,37	
Asigs. Familiares:	40.017,91	0,00
Total Contribuciones SS:	164.131,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.275,26
PAMI:	25.711,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.437,38
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:	52.050,82
Contribución adicional:	11.239,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	5.719,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	54.436,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	142.841,30	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.918,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.557,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**696.098,67**	
Rem. Imponible 1:	413.462,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.462,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.462,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	532.297,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.462,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	532.297,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	696.097,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.599,19	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:	43.790,73	0,00
PAMI:	6.464,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,03	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	19.110,16	0,00
Total Contribuciones SS:	78.017,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.480,91
PAMI:	12.403,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.299,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.147,19
Contribución adicional:	260,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	130,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	316.148,98	**Adicionales:**	8.888,60
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.059,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.365,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	282.635,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**528.040,46**	
Rem. Imponible 1:	308.879,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.879,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.879,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	396.039,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.879,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	396.039,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.039,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	304.256,59	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:	32.768,43	0,00
PAMI:	4.837,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.860,01	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	14.300,06	0,00
Total Contribuciones SS:	59.595,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.976,69
PAMI:	9.266,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.657,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.198,04
Contribución adicional:	8.436,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	4.218,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	213.503,40	**Adicionales:**	31.323,76
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.067,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.984,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.161,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-46091676-9**
Nombre y Apellido: **SOLANGE DENISE CARRIZO**

seleccionar CUIL: 27-46091676-9

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:	**758.532,15**	
Rem. Imponible 1:	441.080,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.080,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.080,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	567.331,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.080,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	567.331,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	758.531,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	434.384,83	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:	46.783,25	0,00
PAMI:	6.906,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.083,22	0,00
ANSSAL:	5.105,98	
Asigs. Familiares:	20.416,09	0,00
Total Contribuciones SS:	83.295,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.518,84
PAMI:	13.232,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.552,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.304,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.933,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.933,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.466,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.466,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	309.256,44	**Adicionales:**	8.670,92
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	47.854,61
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.298,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	317.451,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**355.610,16**	
Rem. Imponible 1:	217.448,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.448,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.448,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.529,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.448,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.529,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	355.609,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.367,16	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:	23.087,34	0,00
PAMI:	3.408,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.015,05	0,00
ANSSAL:	4.828,25	
Asigs. Familiares:	10.075,26	0,00
Total Contribuciones SS:	43.414,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.919,37
PAMI:	6.523,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.856,95
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:	14.051,99
Contribución adicional:	15.656,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.360,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.680,03
Aporte adicional	7.828,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.680,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.969,96	**Adicionales:**	39.481,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.997,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.161,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**623.158,60**	
Rem. Imponible 1:	438.004,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	438.004,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	438.004,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	623.157,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	438.004,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	623.157,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.157,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	432.314,88	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:	46.560,31	0,00
PAMI:	6.873,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.063,76	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	20.318,80	0,00
Total Contribuciones SS:	84.063,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.180,45
PAMI:	13.140,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.444,20
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:	31.781,05
Contribución adicional:	4.258,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	2.129,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	362.466,18	**Adicionales:**	75.537,95
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.:**	185.154,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.127.402,84**	
Rem. Imponible 1:	917.329,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	917.329,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	917.329,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.127.401,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	917.329,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.127.401,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.127.401,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	910.325,75	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:	98.042,08	0,00
PAMI:	14.474,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.557,06	0,00
ANSSAL:	10.146,62	
Asigs. Familiares:	42.785,31	0,00
Total Contribuciones SS:	174.005,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.906,24
PAMI:	27.519,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.088,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.514,43
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:	57.497,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.497,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.833,75
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.833,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	90.727,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.537,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.073,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**490.581,39**	
Rem. Imponible 1:	411.962,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.962,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.962,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	490.580,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.962,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	490.580,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	490.580,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.056,29	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:	44.055,36	0,00
PAMI:	6.504,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.845,13	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	19.225,65	0,00
Total Contribuciones SS:	84.501,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.315,91
PAMI:	12.358,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.125,48
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:	25.019,61
Contribución adicional:	43.041,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	21.620,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	313.766,56	**Adicionales:**	3.137,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	68.660,47	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.398,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.618,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**68.091,99**	
Rem. Imponible 1:	55.899,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.899,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.899,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.091,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.899,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.091,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.091,47	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:	6.020,40	0,00
PAMI:	888,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	525,46	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	2.627,29	0,00
Total Contribuciones SS:	19.121,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.148,97
PAMI:	1.676,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	321,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.147,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.472,66
Contribución adicional:	56.311,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.821,33
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.821,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.144,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.661,89	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.093,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.192,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**907.308,00**	
Rem. Imponible 1:	761.907,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	761.907,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	761.907,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	907.307,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	761.907,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	907.307,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	907.307,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	756.584,81	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:	81.484,18	0,00
PAMI:	12.029,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.111,90	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	35.559,49	0,00
Total Contribuciones SS:	147.056,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.809,84
PAMI:	22.857,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.117,76
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:	46.272,70
Contribución adicional:	18.037,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,24
Aporte adicional	9.118,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	574.608,64	**Adicionales:**	11.492,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	126.984,60	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.822,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	145.400,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**536.003,40**	
Rem. Imponible 1:	443.177,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.177,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.177,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	536.002,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.177,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	536.002,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	536.002,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.745,33	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:	47.360,57	0,00
PAMI:	6.991,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.133,61	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	20.668,03	0,00
Total Contribuciones SS:	88.213,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.749,48
PAMI:	13.295,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.589,53
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:	27.336,15
Contribución adicional:	28.236,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	14.218,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	370.471,36	**Adicionales:**	41.536,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.168,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.826,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.322.572,80**	
Rem. Imponible 1:	1.110.623,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.110.623,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.110.623,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.322.571,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.110.623,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.322.571,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.322.571,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.103.620,16	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:	118.859,89	0,00
PAMI:	17.547,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.374,03	0,00
ANSSAL:	11.903,15	
Asigs. Familiares:	51.870,15	0,00
Total Contribuciones SS:	210.554,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.168,62
PAMI:	33.318,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.966,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	161.453,91
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:	67.451,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.451,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.810,59
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.810,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	98.288,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	185.103,97	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.167,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	211.948,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**395.828,32**	
Rem. Imponible 1:	229.797,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.797,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.797,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.828,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.797,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.828,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.828,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.295,40	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:	24.372,01	0,00
PAMI:	3.598,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.127,18	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.635,88	0,00
Total Contribuciones SS:	45.562,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.277,70
PAMI:	6.893,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.586,53
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:	15.087,24
Contribución adicional:	14.449,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.224,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.135,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**724.778,28**	
Rem. Imponible 1:	429.581,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.581,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.581,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.698,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.581,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.698,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	724.778,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.717,86	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:	45.526,71	0,00
PAMI:	6.721,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.973,55	0,00
ANSSAL:	4.983,28	
Asigs. Familiares:	19.867,74	0,00
Total Contribuciones SS:	81.072,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.253,96
PAMI:	12.887,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.491,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.633,04
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:	28.238,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.238,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.119,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.119,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	316.148,98	**Adicionales:**	8.888,60
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.178,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.365,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	295.196,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**766.326,72**	
Rem. Imponible 1:	452.286,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.286,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.286,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	584.325,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.286,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	584.325,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	766.325,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.283,17	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:	47.957,00	0,00
PAMI:	7.080,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.185,66	0,00
ANSSAL:	5.258,93	
Asigs. Familiares:	20.928,31	0,00
Total Contribuciones SS:	85.409,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.751,55
PAMI:	13.568,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.629,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.949,63
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:	29.800,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.800,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.900,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.900,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	47.679,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**383.760,79**	
Rem. Imponible 1:	217.729,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.729,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.729,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.760,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.729,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.760,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.760,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.227,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.072,33	0,00
PAMI:	3.406,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.013,74	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.068,71	0,00
Total Contribuciones SS:	43.390,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.950,26
PAMI:	6.531,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.897,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.471,79
Contribución adicional:	15.173,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.586,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.067,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**855.366,00**	
Rem. Imponible 1:	695.982,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	695.982,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	695.982,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	855.365,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	695.982,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	855.365,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	855.365,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	690.204,71	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:	74.335,05	0,00
PAMI:	10.974,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.487,92	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	32.439,62	0,00
Total Contribuciones SS:	133.296,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.558,10
PAMI:	20.879,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.982,32
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:	43.623,66
Contribución adicional:	9.074,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	4.637,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	623.752,80	**Adicionales:**	18.712,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.517,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.383,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-45322840-2

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:	**383.760,79**	
Rem. Imponible 1:	217.729,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.729,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.729,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.760,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.729,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.760,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.760,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.227,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.072,33	0,00
PAMI:	3.406,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.013,74	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.068,71	0,00
Total Contribuciones SS:	43.390,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.950,26
PAMI:	6.531,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.897,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.471,79
Contribución adicional:	15.173,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.586,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.067,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
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:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**327.300,69**	
Rem. Imponible 1:	290.359,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.359,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.359,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.300,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.359,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.300,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.300,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	288.993,61	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:	31.124,61	0,00
PAMI:	4.595,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.716,54	0,00
ANSSAL:	16.307,06	
Asigs. Familiares:	13.582,70	0,00
Total Contribuciones SS:	68.325,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.939,53
PAMI:	8.710,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.168,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.818,84
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:	16.692,31
Contribución adicional:	89.075,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.406,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.288,34
Aporte adicional	44.637,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.288,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.432,48	**Adicionales:**	1.474,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	129.048,59	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.403,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.941,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39788043-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	322.601,00		**Adicionales:**	9.070,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.085.124,98**	
Rem. Imponible 1:	882.929,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	882.929,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	882.929,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.085.124,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	882.929,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.085.124,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.085.124,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	876.065,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	94.352,30	0,00
PAMI:	13.929,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.235,02	0,00
ANSSAL:	9.766,12	
Asigs. Familiares:	41.175,10	0,00
Total Contribuciones SS:	167.457,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.122,25
PAMI:	26.487,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.898,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.508,20
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:	55.341,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.341,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.755,67
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.755,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	740.942,72	**Adicionales:**	74.094,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.892,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	202.195,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-34023524-5

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:	**379.738,27**	
Rem. Imponible 1:	213.707,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.707,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.707,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.738,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.707,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.738,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.738,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.205,24	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:	22.639,10	0,00
PAMI:	3.342,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.975,93	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.879,65	0,00
Total Contribuciones SS:	42.666,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.507,78
PAMI:	6.411,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.333,90
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:	14.266,64
Contribución adicional:	15.414,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.707,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00			**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	2			**Importe Horas Extra:**	8.045,08
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.046.873,86**	
Rem. Imponible 1:	851.805,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	851.805,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	851.805,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.046.873,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	851.805,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.046.873,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.046.873,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	844.802,22	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:	90.985,20	0,00
PAMI:	13.432,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.941,14	0,00
ANSSAL:	9.421,86	
Asigs. Familiares:	39.705,70	0,00
Total Contribuciones SS:	161.486,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.698,65
PAMI:	25.554,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.710,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.963,76
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:	53.390,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.390,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.695,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.695,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	30.242,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.499,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	195.067,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**774.418,14**	
Rem. Imponible 1:	460.378,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.378,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.378,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	592.417,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.378,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	592.417,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	774.417,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.375,31	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:	48.828,52	0,00
PAMI:	7.208,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.261,73	0,00
ANSSAL:	5.331,76	
Asigs. Familiares:	21.308,64	0,00
Total Contribuciones SS:	86.939,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.641,69
PAMI:	13.811,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.665,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.118,94
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:	30.213,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.213,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.106,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.106,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	47.679,85
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.092,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**735.808,16**	
Rem. Imponible 1:	421.769,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.769,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.769,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.808,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.769,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.808,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	735.808,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.765,46	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:	44.670,24	0,00
PAMI:	6.594,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.898,80	0,00
ANSSAL:	4.984,27	
Asigs. Familiares:	19.493,98	0,00
Total Contribuciones SS:	79.642,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.394,61
PAMI:	12.653,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.492,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.539,82
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:	28.244,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.244,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.122,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.122,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.092,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
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:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 23-34600738-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**594.054,03**	
Rem. Imponible 1:	305.137,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.137,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.137,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	426.613,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.137,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	426.613,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	594.053,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.693,93	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:	32.169,34	0,00
PAMI:	4.749,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.807,72	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	14.038,61	0,00
Total Contribuciones SS:	58.594,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.565,11
PAMI:	9.154,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.134,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.757,27
Contribución adicional:	6.601,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	3.300,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	296.792,92	**Adicionales:**	8.344,40
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.:**	288.916,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**430.079,45**	
Rem. Imponible 1:	264.047,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.047,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.047,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.078,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.047,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.078,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	430.078,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.546,06	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:	28.060,81	0,00
PAMI:	4.142,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.449,13	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	12.245,66	0,00
Total Contribuciones SS:	51.728,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.045,27
PAMI:	7.921,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.381,62
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:	16.834,02
Contribución adicional:	12.394,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	6.197,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	6.152,45
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	56.768,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-46706840-2**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN DAVILA GUTIERREZ**

seleccionar CUIL: 27-46706840-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**383.760,79**	
Rem. Imponible 1:	217.729,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.729,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.729,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.760,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.729,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.760,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.760,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.227,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.072,33	0,00
PAMI:	3.406,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.013,74	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.068,71	0,00
Total Contribuciones SS:	43.390,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.950,26
PAMI:	6.531,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.897,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.471,79
Contribución adicional:	15.173,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.586,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.067,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**875.750,57**	
Rem. Imponible 1:	712.568,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	712.568,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	712.568,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	875.749,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	712.568,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	875.749,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	875.749,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	706.475,19	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:	76.087,38	0,00
PAMI:	11.232,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.640,87	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	33.204,33	0,00
Total Contribuciones SS:	136.225,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.382,52
PAMI:	21.377,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.304,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.663,23
Contribución adicional:	7.851,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,52
Aporte adicional	4.025,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	657.775,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.792,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.182,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-27474537-7**
Nombre y Apellido: **HILDA ALEJANDRA DE MATTOS**

seleccionar CUIL: 27-27474537-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**401.806,93**	
Rem. Imponible 1:	235.775,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.775,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.775,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	301.806,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.775,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	301.806,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.806,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.273,50	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:	25.015,86	0,00
PAMI:	3.693,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.183,37	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.916,85	0,00
Total Contribuciones SS:	46.639,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.935,29
PAMI:	7.073,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.423,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.392,12
Contribución adicional:	14.090,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.045,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	9.872,59
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.775,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-40939026-4**
Nombre y Apellido: **DIAZ ALBARRACIN YESICA ANGELICA**

seleccionar CUIL: 27-40939026-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	64 - San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**402.643,83**	
Rem. Imponible 1:	327.617,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.617,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.617,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.643,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.617,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.643,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.643,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.816,18	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:	34.982,70	0,00
PAMI:	5.164,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.053,27	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	15.266,36	0,00
Total Contribuciones SS:	67.526,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.037,94
PAMI:	9.828,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.411,21
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:	20.534,82
Contribución adicional:	36.237,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	18.218,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.192,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.026,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**668.850,22**	
Rem. Imponible 1:	390.924,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.924,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.924,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.779,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.924,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.779,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	668.849,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	384.306,28	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:	41.389,79	0,00
PAMI:	6.110,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.612,48	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	18.062,40	0,00
Total Contribuciones SS:	74.004,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.001,72
PAMI:	11.727,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.144,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.896,74
Contribución adicional:	1.732,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	866,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.857,94	**Adicionales:**	8.571,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.495,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	277.925,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**748.624,29**	
Rem. Imponible 1:	434.584,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	434.584,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	434.584,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	566.623,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	434.584,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	566.623,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	748.623,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.581,13	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:	46.050,49	0,00
PAMI:	6.798,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.019,26	0,00
ANSSAL:	5.099,61	
Asigs. Familiares:	20.096,31	0,00
Total Contribuciones SS:	82.064,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.804,33
PAMI:	13.037,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.549,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.391,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.897,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.897,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.448,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.448,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.715,20
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	20.262,61
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**556.142,42**	
Rem. Imponible 1:	405.403,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.403,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.403,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	468.782,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.403,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	468.782,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	556.142,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.539,85	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:	42.922,74	0,00
PAMI:	6.336,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.746,27	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	18.731,37	0,00
Total Contribuciones SS:	76.566,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.594,38
PAMI:	12.162,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.171,39
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:	23.907,89
Contribución adicional:	4.071,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	2.035,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	316.148,98	**Adicionales:**	8.888,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.365,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.738,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 23-32031081-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**716.444,93**	
Rem. Imponible 1:	414.967,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.967,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.967,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.724,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.967,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.724,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	716.444,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.963,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.937,69	0,00
PAMI:	6.486,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.834,86	0,00
ANSSAL:	4.875,52	
Asigs. Familiares:	19.174,29	0,00
Total Contribuciones SS:	78.308,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.646,41
PAMI:	12.449,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.437,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.533,19
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:	27.627,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.627,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.813,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.813,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	10.360,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.477,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**358.411,32**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.410,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.410,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	358.410,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.586,94
Contribución adicional:	16.214,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	8.107,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	152.749,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-44436481-6**
Nombre y Apellido: **MATIAS NAHUEL DUARTE**

seleccionar CUIL: 20-44436481-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**402.643,83**	
Rem. Imponible 1:	327.617,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.617,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.617,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.643,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.617,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.643,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.643,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.816,18	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:	34.982,70	0,00
PAMI:	5.164,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.053,27	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	15.266,36	0,00
Total Contribuciones SS:	67.526,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.037,94
PAMI:	9.828,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.411,21
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:	20.534,82
Contribución adicional:	36.237,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	18.218,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.192,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.026,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**411.919,33**	
Rem. Imponible 1:	245.887,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.887,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.887,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	311.918,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.887,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	311.918,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.918,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.385,56	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:	26.104,92	0,00
PAMI:	3.853,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.278,42	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	11.392,12	0,00
Total Contribuciones SS:	48.459,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.047,61
PAMI:	7.376,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.839,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.907,84
Contribución adicional:	13.483,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	6.741,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	40.225,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**854.810,19**	
Rem. Imponible 1:	701.757,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	701.757,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	701.757,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	854.809,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	701.757,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	854.809,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	854.809,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	696.154,07	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:	74.975,79	0,00
PAMI:	11.068,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.543,85	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	32.719,24	0,00
Total Contribuciones SS:	134.820,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.193,27
PAMI:	21.052,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.017,21
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:	43.595,30
Contribución adicional:	12.127,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,95
Aporte adicional	6.163,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	12.097,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.417,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.391,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.053,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.026.741,26**	
Rem. Imponible 1:	835.425,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	835.425,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	835.425,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.026.741,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	835.425,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.026.741,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.026.741,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	828.421,33	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:	89.220,98	0,00
PAMI:	13.171,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.787,16	0,00
ANSSAL:	9.240,67	
Asigs. Familiares:	38.935,80	0,00
Total Contribuciones SS:	158.356,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.896,75
PAMI:	25.062,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.635,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.594,83
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:	52.363,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.363,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.266,90
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.266,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	15.121,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.239,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.316,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-26855204-4**
Nombre y Apellido: **ESPINDOLA YANINA MARISA**

seleccionar CUIL: 27-26855204-4

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:	**559.897,02**	
Rem. Imponible 1:	325.419,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.419,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.419,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	424.005,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.419,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	424.005,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	559.896,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.909,58	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:	34.454,26	0,00
PAMI:	5.086,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.007,15	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	15.035,75	0,00
Total Contribuciones SS:	62.413,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.796,09
PAMI:	9.762,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.973,57
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:	21.624,30
Contribución adicional:	6.758,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	3.379,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 03
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	253.774,08	**Adicionales:**	7.134,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.510,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	234.478,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**743.900,60**	
Rem. Imponible 1:	429.861,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.861,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.861,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	561.900,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.861,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	561.900,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	743.900,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.857,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.541,76	0,00
PAMI:	6.723,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.974,86	0,00
ANSSAL:	5.057,10	
Asigs. Familiares:	19.874,31	0,00
Total Contribuciones SS:	81.171,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.284,74
PAMI:	12.895,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.528,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.709,13
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:	28.656,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.656,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.328,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.328,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.184,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**341.808,12**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.807,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.807,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.807,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.250,18
Contribución adicional:	16.610,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	8.305,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.146,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**861.658,07**	
Rem. Imponible 1:	701.101,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	701.101,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	701.101,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	861.657,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	701.101,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	861.657,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	861.657,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	695.498,83	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:	74.905,22	0,00
PAMI:	11.058,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.537,69	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	32.688,45	0,00
Total Contribuciones SS:	134.249,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.121,19
PAMI:	21.033,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.698,98
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:	43.944,52
Contribución adicional:	8.697,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	4.448,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	42.339,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.910,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.556,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-42322519-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-22196843-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**442.908,18**	
Rem. Imponible 1:	360.379,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.379,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.379,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	442.907,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.379,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	442.907,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	442.907,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.577,95	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:	38.511,15	0,00
PAMI:	5.685,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.361,23	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	16.806,16	0,00
Total Contribuciones SS:	73.423,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.641,74
PAMI:	10.811,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.529,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.982,86
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:	22.588,30
Contribución adicional:	33.822,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.668,53
Aporte adicional	16.911,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.668,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	30.242,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.711,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.528,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.038.910,30**	
Rem. Imponible 1:	870.851,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	870.851,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	870.851,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.038.909,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	870.851,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.038.909,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.038.909,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	865.248,46	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:	93.187,26	0,00
PAMI:	13.757,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.133,34	0,00
ANSSAL:	9.350,18	
Asigs. Familiares:	40.666,68	0,00
Total Contribuciones SS:	165.094,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.793,65
PAMI:	26.125,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.690,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.609,28
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:	52.984,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.984,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.577,19
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.577,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	209.570,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.430,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.058,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**767.736,88**	
Rem. Imponible 1:	453.697,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.697,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.697,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	585.736,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	453.697,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	585.736,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	767.736,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.694,01	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:	48.108,94	0,00
PAMI:	7.102,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.198,92	0,00
ANSSAL:	5.271,63	
Asigs. Familiares:	20.994,62	0,00
Total Contribuciones SS:	85.676,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.906,75
PAMI:	13.610,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.635,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.153,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.872,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.872,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.936,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.936,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	49.090,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.293,49**	
Rem. Imponible 1:	425.815,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.815,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.815,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	552.572,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.815,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	552.572,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.292,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.811,53	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:	45.106,00	0,00
PAMI:	6.659,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.936,83	0,00
ANSSAL:	4.973,15	
Asigs. Familiares:	19.684,14	0,00
Total Contribuciones SS:	80.359,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.839,67
PAMI:	12.774,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.486,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.100,71
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:	28.181,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.181,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.090,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.090,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.138,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.478,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**373.310,74**	
Rem. Imponible 1:	207.279,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.279,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.279,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.310,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.279,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.310,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.310,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.777,61	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:	21.946,85	0,00
PAMI:	3.240,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.915,51	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.577,55	0,00
Total Contribuciones SS:	41.509,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.800,74
PAMI:	6.218,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.434,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.938,83
Contribución adicional:	15.800,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.900,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	6.152,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**877.763,24**	
Rem. Imponible 1:	714.206,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	714.206,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	714.206,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	877.762,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	714.206,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	877.762,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	877.762,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	708.603,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.316,60	0,00
PAMI:	11.266,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.660,87	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	33.304,37	0,00
Total Contribuciones SS:	136.608,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.562,71
PAMI:	21.426,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.533,64
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:	44.765,91
Contribución adicional:	7.730,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	3.965,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	54.436,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.918,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.556,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**797.468,07**	
Rem. Imponible 1:	483.428,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	483.428,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	483.428,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	615.467,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	483.428,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	615.467,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.467,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.424,99	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:	51.310,97	0,00
PAMI:	7.575,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.478,39	0,00
ANSSAL:	5.539,21	
Asigs. Familiares:	22.391,97	0,00
Total Contribuciones SS:	91.295,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.177,15
PAMI:	14.502,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.769,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.449,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.388,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.388,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.694,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.694,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	74.707,85
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.113,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**790.603,00**	
Rem. Imponible 1:	476.563,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.563,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.563,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.602,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.563,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.602,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	790.602,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.559,59	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:	50.571,57	0,00
PAMI:	7.466,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.413,86	0,00
ANSSAL:	5.477,42	
Asigs. Familiares:	22.069,30	0,00
Total Contribuciones SS:	89.998,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.421,96
PAMI:	14.296,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.738,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.457,57
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:	31.038,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.038,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.519,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.519,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	47.679,85
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.276,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**735.808,16**	
Rem. Imponible 1:	421.769,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.769,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.769,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.808,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.769,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.808,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	735.808,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.765,46	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:	44.670,24	0,00
PAMI:	6.594,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.898,80	0,00
ANSSAL:	4.984,27	
Asigs. Familiares:	19.493,98	0,00
Total Contribuciones SS:	79.642,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.394,61
PAMI:	12.653,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.492,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.539,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.244,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.244,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.122,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.122,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.092,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**333.917,88**	
Rem. Imponible 1:	174.527,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.527,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.527,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	237.917,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.527,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	237.917,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.917,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.165,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.434,55	0,00
PAMI:	2.721,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.608,96	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	8.044,79	0,00
Total Contribuciones SS:	35.639,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.198,02
PAMI:	5.235,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.848,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.133,78
Contribución adicional:	17.923,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	8.961,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.275,20	**Adicionales:**	19.252,29
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.:**	159.390,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.162.792,89**	
Rem. Imponible 1:	954.595,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	954.595,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	954.595,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.162.792,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	954.595,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.162.792,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.162.792,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	947.592,26	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:	102.055,69	0,00
PAMI:	15.066,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.907,37	0,00
ANSSAL:	10.465,14	
Asigs. Familiares:	44.536,84	0,00
Total Contribuciones SS:	181.031,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.005,55
PAMI:	28.637,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.232,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.876,00
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:	59.302,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.302,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.651,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.651,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	756.064,00		**Adicionales:**	83.167,04	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	45.456,95		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.907,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	208.196,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**359.360,08**	
Rem. Imponible 1:	292.398,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.398,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.398,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	359.359,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.398,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	359.359,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.359,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.017,51	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:	31.234,89	0,00
PAMI:	4.611,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.726,16	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	13.630,82	0,00
Total Contribuciones SS:	61.262,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.163,86
PAMI:	8.771,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.480,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.327,33
Contribución adicional:	38.834,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	19.517,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.061,76	**Adicionales:**	12.853,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.483,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.961,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.127.402,23**	
Rem. Imponible 1:	917.329,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	917.329,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	917.329,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.127.401,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	917.329,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.127.401,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.127.401,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	910.325,75	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:	98.042,08	0,00
PAMI:	14.474,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.557,06	0,00
ANSSAL:	10.146,62	
Asigs. Familiares:	42.785,31	0,00
Total Contribuciones SS:	174.005,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.906,24
PAMI:	27.519,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.088,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.514,43
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:	57.497,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.497,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.833,75
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.833,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	90.727,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.537,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.072,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**666.421,32**	
Rem. Imponible 1:	558.618,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	558.618,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	558.618,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.420,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	558.618,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.420,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.420,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	554.958,70	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:	59.769,05	0,00
PAMI:	8.823,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.216,61	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	26.083,06	0,00
Total Contribuciones SS:	108.952,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.447,99
PAMI:	16.758,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.751,27
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:	33.987,47
Contribución adicional:	20.411,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	10.305,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	395.043,44	**Adicionales:**	127.376,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.197,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.803,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**422.776,45**	
Rem. Imponible 1:	343.998,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.998,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.998,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	422.775,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.998,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	422.775,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	422.775,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	341.197,07	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:	36.746,92	0,00
PAMI:	5.425,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.207,25	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	16.036,26	0,00
Total Contribuciones SS:	70.474,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.839,84
PAMI:	10.319,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.704,54
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:	21.561,56
Contribución adicional:	35.029,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,52
Aporte adicional	17.614,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	302.425,60		**Adicionales:**	15.121,28	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.451,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.777,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-42827431-3**
Nombre y Apellido: **AYLEN GHIO**

seleccionar CUIL: 27-42827431-3

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: 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:	**390.888,27**	
Rem. Imponible 1:	224.857,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.857,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.857,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.888,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.857,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.888,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.888,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	221.355,28	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:	23.839,96	0,00
PAMI:	3.519,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.080,74	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.403,70	0,00
Total Contribuciones SS:	44.673,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.734,28
PAMI:	6.745,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.894,90
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:	14.835,29
Contribución adicional:	14.745,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.372,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	23.730,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**787.844,57**	
Rem. Imponible 1:	539.913,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	539.913,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	539.913,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	787.844,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	539.913,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	787.844,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	787.844,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	532.909,40	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:	57.394,34	0,00
PAMI:	8.473,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.009,35	0,00
ANSSAL:	7.090,60	
Asigs. Familiares:	25.046,74	0,00
Total Contribuciones SS:	103.014,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.390,44
PAMI:	16.197,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.545,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.133,13
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:	40.180,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.180,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.090,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.090,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.209,16	**Adicionales:**	93.703,92
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.:**	247.931,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**514.815,59**	
Rem. Imponible 1:	414.322,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.322,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.322,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	456.574,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.322,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	456.574,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.814,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.318,52	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:	43.868,20	0,00
PAMI:	6.476,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.828,79	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	19.143,97	0,00
Total Contribuciones SS:	78.147,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.575,44
PAMI:	12.429,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.420,02
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:	23.285,31
Contribución adicional:	4.804,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	2.402,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.715,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.493,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**767.736,88**	
Rem. Imponible 1:	453.697,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.697,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.697,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	585.736,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	453.697,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	585.736,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	767.736,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.694,01	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:	48.108,94	0,00
PAMI:	7.102,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.198,92	0,00
ANSSAL:	5.271,63	
Asigs. Familiares:	20.994,62	0,00
Total Contribuciones SS:	85.676,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.906,75
PAMI:	13.610,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.635,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.153,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.872,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.872,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.936,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.936,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	49.090,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-33244201-0**
Nombre y Apellido: **ROMINA CONCEPCION GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-33244201-0

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:	**729.651,87**	
Rem. Imponible 1:	415.612,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.612,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.612,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.651,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.612,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.651,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	729.651,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.608,93	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:	44.007,18	0,00
PAMI:	6.496,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.840,92	0,00
ANSSAL:	4.928,86	
Asigs. Familiares:	19.204,62	0,00
Total Contribuciones SS:	78.478,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.717,39
PAMI:	12.468,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.464,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.650,20
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:	27.930,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.930,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.965,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.965,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	11.005,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-30250654-5**
Nombre y Apellido: **TERESA SOLEDAD GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-30250654-5

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**415.749,11**	
Rem. Imponible 1:	340.722,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.722,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.722,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	415.748,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.722,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	415.748,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	415.748,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.920,89	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:	36.394,08	0,00
PAMI:	5.372,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.176,46	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	15.882,28	0,00
Total Contribuciones SS:	69.885,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.479,46
PAMI:	10.221,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.245,87
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:	21.203,16
Contribución adicional:	35.451,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	17.825,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	13.104,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.192,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.026,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-95023325-2**
Nombre y Apellido: **ROSALBA GONZALEZ AREVALOS**

seleccionar CUIL: 27-95023325-2

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:	**225.506,67**	
Rem. Imponible 1:	124.775,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.775,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.775,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.836,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.775,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.836,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.506,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.650,56	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:	13.209,47	0,00
PAMI:	1.950,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.152,92	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	5.764,58	0,00
Total Contribuciones SS:	26.906,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.725,26
PAMI:	3.743,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.883,42
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:	8.406,64
Contribución adicional:	22.308,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	11.154,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	20
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	98.130,69	**Adicionales:**	2.751,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.893,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.731,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**347.071,04**	
Rem. Imponible 1:	223.104,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.104,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.104,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.070,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.104,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.070,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.070,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.602,74	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:	23.651,22	0,00
PAMI:	3.491,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.064,27	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	10.321,33	0,00
Total Contribuciones SS:	45.775,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.541,50
PAMI:	6.693,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.358,27
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:	17.700,57
Contribución adicional:	20.824,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	10.412,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.104,58	**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.:**	123.966,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**846.429,70**	
Rem. Imponible 1:	694.877,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	694.877,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	694.877,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	846.429,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	694.877,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	846.429,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	846.429,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	689.274,10	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:	74.234,82	0,00
PAMI:	10.959,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.479,18	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	32.395,88	0,00
Total Contribuciones SS:	133.581,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.436,47
PAMI:	20.846,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.054,01
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:	43.167,90
Contribución adicional:	12.630,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,95
Aporte adicional	6.415,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	6.048,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.089,38	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.887,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.552,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**383.760,79**	
Rem. Imponible 1:	217.729,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.729,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.729,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.760,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.729,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.760,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.760,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.227,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.072,33	0,00
PAMI:	3.406,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.013,74	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.068,71	0,00
Total Contribuciones SS:	43.390,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.950,26
PAMI:	6.531,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.897,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.471,79
Contribución adicional:	15.173,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.586,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.067,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**729.651,87**	
Rem. Imponible 1:	415.612,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.612,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.612,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.651,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.612,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.651,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	729.651,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.608,93	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:	44.007,18	0,00
PAMI:	6.496,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.840,92	0,00
ANSSAL:	4.928,86	
Asigs. Familiares:	19.204,62	0,00
Total Contribuciones SS:	78.478,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.717,39
PAMI:	12.468,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.464,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.650,20
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:	27.930,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.930,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.965,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.965,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	11.005,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-40129697-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA MILAGROS GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-40129697-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**693.107,25**	
Rem. Imponible 1:	416.752,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	416.752,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	416.752,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	532.947,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	416.752,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	532.947,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	693.107,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	410.309,51	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:	44.190,33	0,00
PAMI:	6.523,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.856,91	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	19.284,55	0,00
Total Contribuciones SS:	78.685,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.842,82
PAMI:	12.502,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.760,32
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:	27.180,31
Contribución adicional:	221,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	110,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	296.792,92	**Adicionales:**	44.514,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.445,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.354,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.038.909,40**	
Rem. Imponible 1:	870.851,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	870.851,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	870.851,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.038.909,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	870.851,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.038.909,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.038.909,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	865.248,46	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:	93.187,26	0,00
PAMI:	13.757,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.133,34	0,00
ANSSAL:	9.350,18	
Asigs. Familiares:	40.666,68	0,00
Total Contribuciones SS:	165.094,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.793,65
PAMI:	26.125,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.690,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.609,28
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:	52.984,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.984,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.577,19
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.577,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	209.570,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.430,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.058,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-35997356-0**
Nombre y Apellido: **LUCAS DANIEL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-35997356-0

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:	**768.442,95**	
Rem. Imponible 1:	454.403,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	454.403,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	454.403,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.442,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	454.403,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.442,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	768.442,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	447.399,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.184,92	0,00
PAMI:	7.113,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.205,55	0,00
ANSSAL:	5.277,98	
Asigs. Familiares:	21.027,77	0,00
Total Contribuciones SS:	85.809,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.984,34
PAMI:	13.632,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.638,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.255,42
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:	29.908,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.908,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.954,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.954,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	49.796,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**403.586,84**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.586,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.586,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	403.586,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.271,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.064,07
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:	15.482,89
Contribución adicional:	13.983,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.871,20
Aporte adicional	6.035,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.871,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.924,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-34224735-6**
Nombre y Apellido: **GRETEL AZUCENA GUERRA**

seleccionar CUIL: 27-34224735-6

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**694.140,78**	
Rem. Imponible 1:	446.209,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.209,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.209,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	694.140,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.209,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	694.140,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	694.140,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.205,48	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:	47.302,43	0,00
PAMI:	6.983,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.128,53	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	20.642,66	0,00
Total Contribuciones SS:	85.304,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.083,01
PAMI:	13.386,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.592,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125509 - O.S.DE LA FEDERACION ARGENTINA DEL TRABAJADOR DE LAS UNIVERSI...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.401,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.209,16	**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.:**	247.931,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-44115001-7**
Nombre y Apellido: **MATEO IGNACIO BENJAMIN GUERRA**

seleccionar CUIL: 20-44115001-7

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:	**770.371,93**	
Rem. Imponible 1:	456.332,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.332,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.332,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.371,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.332,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.371,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	770.371,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	449.329,24	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:	48.392,76	0,00
PAMI:	7.144,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.223,69	0,00
ANSSAL:	5.295,35	
Asigs. Familiares:	21.118,47	0,00
Total Contribuciones SS:	86.174,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.196,62
PAMI:	13.689,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.647,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.534,28
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:	30.006,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.006,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.003,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.003,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	47.679,85
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.046,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-40294083-8**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ CAMILA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-40294083-8

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:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**460.153,82**	
Rem. Imponible 1:	383.627,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.627,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.627,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.153,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.627,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.153,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.153,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	380.825,69	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:	41.014,93	0,00
PAMI:	6.055,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.579,76	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	17.898,81	0,00
Total Contribuciones SS:	78.061,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.198,99
PAMI:	11.508,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.479,03
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:	23.467,83
Contribución adicional:	35.807,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,95
Aporte adicional	18.003,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	38.797,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.708,50	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.695,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.526,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**760.530,24**	
Rem. Imponible 1:	624.357,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	624.357,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	624.357,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	760.529,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	624.357,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	760.529,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	760.529,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	619.734,90	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:	66.745,45	0,00
PAMI:	9.853,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.825,51	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	29.127,54	0,00
Total Contribuciones SS:	121.064,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.679,31
PAMI:	18.730,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.756,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.166,26
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:	38.787,00
Contribución adicional:	17.784,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.951,95
Aporte adicional	8.892,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.951,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	499.002,24	**Adicionales:**	49.900,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	29.731,30	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.723,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.172,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-30078658-3**
Nombre y Apellido: **NURIA ESTELA GUTIERREZ Y SUAREZ**

seleccionar CUIL: 27-30078658-3

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-28402129-6**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA VANESA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-28402129-6

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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.091,99**	
Rem. Imponible 1:	55.899,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.899,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.899,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.091,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.899,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.091,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.091,47	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:	6.020,40	0,00
PAMI:	888,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	525,46	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	2.627,29	0,00
Total Contribuciones SS:	19.121,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.148,97
PAMI:	1.676,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	321,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.147,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.472,66
Contribución adicional:	56.311,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.821,33
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.821,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.144,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.661,89	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.093,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.192,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**677.498,31**	
Rem. Imponible 1:	401.143,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.143,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.143,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	517.337,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.143,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	517.337,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.497,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.419,66	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:	42.479,00	0,00
PAMI:	6.271,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.707,54	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	18.537,72	0,00
Total Contribuciones SS:	75.825,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.125,75
PAMI:	12.034,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.574,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.384,21
Contribución adicional:	1.158,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	579,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	309.696,96	**Adicionales:**	8.707,20
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.013,27
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.725,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.355,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**659.432,41**	
Rem. Imponible 1:	434.039,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	434.039,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	434.039,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	659.431,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	434.039,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	659.431,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	659.431,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.672,84	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:	46.060,36	0,00
PAMI:	6.800,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.020,12	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	20.100,62	0,00
Total Contribuciones SS:	83.228,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.744,38
PAMI:	13.021,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.889,20
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:	33.631,01
Contribución adicional:	2.082,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,58
Aporte adicional	1.041,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.644,69	**Adicionales:**	28.395,13
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.:**	225.392,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**658.323,01**	
Rem. Imponible 1:	535.654,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.654,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.654,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	658.322,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.654,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	658.322,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	658.322,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	531.452,66	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:	57.237,45	0,00
PAMI:	8.450,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.995,66	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	24.978,28	0,00
Total Contribuciones SS:	104.720,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.922,04
PAMI:	16.069,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.536,43
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:	33.574,43
Contribución adicional:	20.897,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	10.548,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.638,40	**Adicionales:**	40.827,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.189,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.668,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**539.553,02**	
Rem. Imponible 1:	449.821,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	449.821,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	449.821,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	539.552,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	449.821,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	539.552,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	539.552,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.599,97	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:	48.098,82	0,00
PAMI:	7.100,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.198,04	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	20.990,20	0,00
Total Contribuciones SS:	89.900,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.480,38
PAMI:	13.494,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.746,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.517,18
Contribución adicional:	31.043,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,95
Aporte adicional	15.621,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	347.789,44	**Adicionales:**	52.310,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.591,54	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.129,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.731,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**854.810,40**	
Rem. Imponible 1:	701.757,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	701.757,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	701.757,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	854.809,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	701.757,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	854.809,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	854.809,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	696.154,07	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:	74.975,79	0,00
PAMI:	11.068,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.543,85	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	32.719,24	0,00
Total Contribuciones SS:	134.820,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.193,27
PAMI:	21.052,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.017,21
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:	43.595,30
Contribución adicional:	12.127,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,95
Aporte adicional	6.163,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	12.097,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.417,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.391,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.053,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-94477986-3**
Nombre y Apellido: **YENNY CAROLINA INSFRAN BRITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94477986-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**737.340,18**	
Rem. Imponible 1:	429.581,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.581,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.581,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	558.979,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.581,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	558.979,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	737.339,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.717,86	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:	45.526,71	0,00
PAMI:	6.721,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.973,55	0,00
ANSSAL:	5.030,82	
Asigs. Familiares:	19.867,74	0,00
Total Contribuciones SS:	81.120,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.253,96
PAMI:	12.887,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.515,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.656,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.507,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.507,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.253,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.253,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	316.148,98	**Adicionales:**	8.888,60
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.178,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.365,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	307.758,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-95575092-1**
Nombre y Apellido: **ALMA DAHIANA INSFRAN GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-95575092-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**344.897,98**	
Rem. Imponible 1:	185.508,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.508,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.508,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.897,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.508,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.897,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.897,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.146,23	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:	19.617,15	0,00
PAMI:	2.896,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.712,17	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	8.560,87	0,00
Total Contribuciones SS:	37.616,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.405,88
PAMI:	5.565,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.386,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.693,79
Contribución adicional:	17.264,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	8.632,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.275,20	**Adicionales:**	4.353,60
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	25.879,20
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.:**	159.389,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.052.888,72**	
Rem. Imponible 1:	871.325,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	871.325,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	871.325,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.052.888,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	871.325,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.052.888,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.052.888,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	865.162,12	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:	93.177,96	0,00
PAMI:	13.756,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.132,52	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	40.662,62	0,00
Total Contribuciones SS:	165.241,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.845,79
PAMI:	26.139,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.756,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.697,29
Contribución adicional:	243,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,95
Aporte adicional	221,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	665.336,32	**Adicionales:**	105.382,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	39.641,74	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.964,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	181.563,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 31 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**384.280,65**	
Rem. Imponible 1:	218.248,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.248,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.248,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.279,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.248,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.279,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	384.279,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.747,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.128,26	0,00
PAMI:	3.414,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.018,62	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.093,11	0,00
Total Contribuciones SS:	43.484,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.007,38
PAMI:	6.547,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.969,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.498,27
Contribución adicional:	15.141,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.570,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	8.902,12
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.219,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	10 - Licencia por excedencia	/	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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-17858817-7**
Nombre y Apellido: **JOSE ENRIQUE LEDESMA**

seleccionar CUIL: 20-17858817-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**706.403,67**	
Rem. Imponible 1:	588.237,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	588.237,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	588.237,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	706.403,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	588.237,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	706.403,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	706.403,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	584.035,28	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:	62.900,60	0,00
PAMI:	9.286,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.489,93	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	27.449,66	0,00
Total Contribuciones SS:	114.185,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.706,12
PAMI:	17.647,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.897,98
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:	36.026,57
Contribución adicional:	18.012,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	9.106,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.638,40	**Adicionales:**	94.921,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.677,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.166,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**661.798,89**	
Rem. Imponible 1:	438.040,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	438.040,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	438.040,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	661.798,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	438.040,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	661.798,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	661.798,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	431.164,79	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:	46.436,45	0,00
PAMI:	6.855,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.052,95	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	20.264,75	0,00
Total Contribuciones SS:	83.856,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.184,43
PAMI:	13.141,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.449,27
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:	33.751,72
Contribución adicional:	1.940,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	970,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	438.040,25	**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.:**	223.758,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**372.340,66**	
Rem. Imponible 1:	206.308,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.308,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.308,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.339,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.308,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.339,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	372.339,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.807,14	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:	21.842,33	0,00
PAMI:	3.224,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.906,39	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.531,94	0,00
Total Contribuciones SS:	41.335,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.693,99
PAMI:	6.189,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.298,17
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:	13.889,34
Contribución adicional:	15.858,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.929,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	5.181,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-42556502-3**
Nombre y Apellido: **JULIETA CANDELA LUCIA LEON**

seleccionar CUIL: 27-42556502-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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:	118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
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:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	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: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**855.443,89**	
Rem. Imponible 1:	732.775,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	732.775,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	732.775,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	855.443,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	732.775,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	855.443,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	855.443,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	728.573,65	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:	78.467,38	0,00
PAMI:	11.584,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.848,59	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	34.242,96	0,00
Total Contribuciones SS:	142.014,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.605,34
PAMI:	21.983,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.039,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.627,60
Contribución adicional:	21.149,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	10.674,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.638,40	**Adicionales:**	130.817,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	107.130,97	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.189,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.668,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**696.979,61**	
Rem. Imponible 1:	600.420,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	600.420,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	600.420,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	696.979,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	600.420,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	696.979,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	696.979,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	597.339,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.333,44	0,00
PAMI:	9.497,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.614,99	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	28.074,95	0,00
Total Contribuciones SS:	118.392,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.046,30
PAMI:	18.012,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.509,62
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:	35.545,94
Contribución adicional:	30.657,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	15.428,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	332.668,16	**Adicionales:**	151.001,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	84.328,78	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.422,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.558,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**837.499,08**	
Rem. Imponible 1:	681.444,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	681.444,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	681.444,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	837.498,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	681.444,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	837.498,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	837.498,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	675.841,78	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:	72.788,16	0,00
PAMI:	10.745,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.352,91	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	31.764,56	0,00
Total Contribuciones SS:	130.710,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.958,92
PAMI:	20.443,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.947,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.712,43
Contribución adicional:	10.146,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	5.173,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	604.851,20		**Adicionales:**	24.194,05	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.399,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.054,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-32062980-8**
Nombre y Apellido: **IVANA SOLEDAD LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-32062980-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**722.589,71**	
Rem. Imponible 1:	446.235,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.235,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.235,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	562.429,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.235,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	562.429,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	722.589,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.511,65	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:	47.335,40	0,00
PAMI:	6.988,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.131,41	0,00
ANSSAL:	5.061,87	
Asigs. Familiares:	20.657,05	0,00
Total Contribuciones SS:	84.173,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.085,87
PAMI:	13.387,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.530,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.003,86
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:	28.683,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.683,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.341,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.341,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	309.696,96		**Adicionales:**	45.772,66	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	12.039,80	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.725,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.354,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-29583313-6**
Nombre y Apellido: **LORENA LUCIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-29583313-6

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:	**477.887,12**	
Rem. Imponible 1:	289.463,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.463,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.463,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	368.686,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.463,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	368.686,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.886,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.981,23	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:	30.692,48	0,00
PAMI:	4.531,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.678,82	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	13.394,12	0,00
Total Contribuciones SS:	56.126,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.840,99
PAMI:	8.683,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.939,81
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:	18.803,04
Contribución adicional:	10.077,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	5.038,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	206.464,64	**Adicionales:**	30.515,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.483,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.423,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**869.710,58**	
Rem. Imponible 1:	707.654,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	707.654,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	707.654,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	869.710,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	707.654,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	869.710,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	869.710,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	702.051,19	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:	75.610,91	0,00
PAMI:	11.162,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.599,28	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	32.996,41	0,00
Total Contribuciones SS:	135.428,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.841,95
PAMI:	21.229,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.529,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.601,31
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:	44.355,21
Contribución adicional:	8.213,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.668,52
Aporte adicional	4.106,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.668,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	48.388,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.414,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.056,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**739.854,39**	
Rem. Imponible 1:	425.815,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.815,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.815,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.854,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.815,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.854,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	739.854,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.811,53	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:	45.106,00	0,00
PAMI:	6.659,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.936,83	0,00
ANSSAL:	5.020,69	
Asigs. Familiares:	19.684,14	0,00
Total Contribuciones SS:	80.406,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.839,67
PAMI:	12.774,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.510,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.124,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.450,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.450,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.225,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.225,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.138,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**767.031,80**	
Rem. Imponible 1:	452.992,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.992,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.992,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	585.031,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.992,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	585.031,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	767.031,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.988,59	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:	48.032,97	0,00
PAMI:	7.091,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.192,29	0,00
ANSSAL:	5.265,28	
Asigs. Familiares:	20.961,46	0,00
Total Contribuciones SS:	85.543,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.829,15
PAMI:	13.589,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.632,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.051,56
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:	29.836,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.836,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.918,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.918,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	48.385,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**751.993,02**	
Rem. Imponible 1:	437.953,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.953,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.953,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	569.992,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.953,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	569.992,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	751.992,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	430.949,74	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:	46.413,29	0,00
PAMI:	6.852,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.050,93	0,00
ANSSAL:	5.129,93	
Asigs. Familiares:	20.254,64	0,00
Total Contribuciones SS:	82.700,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.174,88
PAMI:	13.138,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.564,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.878,45
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:	29.069,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.069,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.534,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.534,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.276,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**751.726,14**	
Rem. Imponible 1:	450.248,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.248,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.248,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	577.005,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.248,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	577.005,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	751.725,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.524,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.767,63	0,00
PAMI:	7.052,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.169,13	0,00
ANSSAL:	5.193,05	
Asigs. Familiares:	20.845,67	0,00
Total Contribuciones SS:	85.027,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.527,33
PAMI:	13.507,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.596,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.631,31
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:	29.427,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.427,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.713,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.713,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	309.696,96	**Adicionales:**	45.772,66
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.053,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.725,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.477,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-29828839-2**
Nombre y Apellido: **LUCIA MERCEDES MAGNATTI**

seleccionar CUIL: 27-29828839-2

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:	**694.579,31**	
Rem. Imponible 1:	468.471,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	468.471,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	468.471,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	563.539,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	468.471,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.539,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	694.579,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.467,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.700,04	0,00
PAMI:	7.337,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.337,79	0,00
ANSSAL:	5.071,85	
Asigs. Familiares:	21.688,97	0,00
Total Contribuciones SS:	88.135,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.531,82
PAMI:	14.054,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.535,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.121,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.740,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.740,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.370,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.370,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	47.679,85
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.184,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.108,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-28222513-7**
Nombre y Apellido: **ELINA DEL VALLE MAHMOUD**

seleccionar CUIL: 27-28222513-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-30295071-2**
Nombre y Apellido: **ANALIA BEATRIZ MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-30295071-2

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:	35 - Formosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**901.922,21**	
Rem. Imponible 1:	733.863,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	733.863,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	733.863,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	901.921,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	733.863,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	901.921,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	901.921,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	728.260,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	78.433,67	0,00
PAMI:	11.579,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.845,65	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	34.228,25	0,00
Total Contribuciones SS:	140.146,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.724,99
PAMI:	22.015,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.285,64
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:	45.998,00
Contribución adicional:	6.281,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	3.240,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	604.851,20		**Adicionales:**	72.582,14	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.430,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.058,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-42197119-1**
Nombre y Apellido: **ROCIO ESMERALDA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-42197119-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**747.255,61**	
Rem. Imponible 1:	433.216,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.216,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.216,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	565.255,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.216,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	565.255,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	747.255,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.212,65	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:	45.903,10	0,00
PAMI:	6.776,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.006,40	0,00
ANSSAL:	5.087,30	
Asigs. Familiares:	20.031,99	0,00
Total Contribuciones SS:	81.805,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.653,80
PAMI:	12.996,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.543,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.193,94
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:	28.828,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.828,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.414,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.414,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	12.296,01
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.313,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-31015423-2**
Nombre y Apellido: **MARIA OFELIA MANCUELLO**

seleccionar CUIL: 27-31015423-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**711.989,48**	
Rem. Imponible 1:	464.057,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	464.057,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	464.057,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	711.988,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	464.057,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	711.988,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	711.988,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.053,85	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:	49.224,70	0,00
PAMI:	7.267,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.296,31	0,00
ANSSAL:	6.407,90	
Asigs. Familiares:	21.481,53	0,00
Total Contribuciones SS:	88.677,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.046,33
PAMI:	13.921,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.203,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.172,01
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:	36.311,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.311,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.155,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.155,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.209,16	**Adicionales:**	17.848,37
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.:**	247.931,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.011.241,62**	
Rem. Imponible 1:	849.184,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	849.184,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	849.184,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.011.240,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	849.184,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.011.240,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.011.240,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	843.582,02	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:	90.853,78	0,00
PAMI:	13.412,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.929,67	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	39.648,35	0,00
Total Contribuciones SS:	162.716,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.410,35
PAMI:	25.475,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	124.336,59
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:	51.573,29
Contribución adicional:	11.801,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	6.000,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	48.388,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	141.530,83	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.414,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.056,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**947.420,62**	
Rem. Imponible 1:	770.884,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	770.884,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	770.884,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	947.420,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	770.884,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	947.420,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	947.420,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	764.546,01	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:	82.341,61	0,00
PAMI:	12.156,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.186,73	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	35.933,66	0,00
Total Contribuciones SS:	146.677,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.797,28
PAMI:	23.126,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.468,55
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:	48.318,43
Contribución adicional:	3.551,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	1.875,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	684.237,92	**Adicionales:**	27.369,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.276,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.536,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-35454594-8**
Nombre y Apellido: **YANINA ANDREA MARQUEZ**

seleccionar CUIL: 27-35454594-8

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:	**298.724,21**	
Rem. Imponible 1:	167.011,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.011,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.011,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.393,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.011,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.393,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	298.723,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.233,39	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:	17.687,94	0,00
PAMI:	2.611,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.543,79	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	7.718,97	0,00
Total Contribuciones SS:	34.391,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.371,25
PAMI:	5.010,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.796,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.189,08
Contribución adicional:	19.035,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	9.517,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	07
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.312,31	**Adicionales:**	3.597,62
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.859,73
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.241,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.712,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**714.593,32**	
Rem. Imponible 1:	633.940,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	633.940,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	633.940,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	714.592,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	633.940,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	714.592,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	714.592,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	630.928,58	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:	67.951,01	0,00
PAMI:	10.031,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.930,73	0,00
ANSSAL:	16.307,06	
Asigs. Familiares:	29.653,64	0,00
Total Contribuciones SS:	129.874,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.733,42
PAMI:	19.018,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.168,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.920,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.444,24
Contribución adicional:	65.838,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.406,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.288,35
Aporte adicional	33.019,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.288,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.107,52			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	281.751,18			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.081,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.653,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-38072847-3**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD MAZZOLA**

seleccionar CUIL: 27-38072847-3

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
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:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	161.745,00		**Adicionales:**	4.535,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**792.250,66**	
Rem. Imponible 1:	478.211,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.211,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.211,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	610.250,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.211,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	610.250,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	792.250,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.207,87	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:	50.749,09	0,00
PAMI:	7.492,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.429,35	0,00
ANSSAL:	5.492,25	
Asigs. Familiares:	22.146,77	0,00
Total Contribuciones SS:	90.309,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.603,27
PAMI:	14.346,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.746,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.695,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.122,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.122,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.561,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.561,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	73.604,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-46135986-3**
Nombre y Apellido: **MENDOZA NICOL PRISCILA**

seleccionar CUIL: 27-46135986-3

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	161.745,00		**Adicionales:**	4.535,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**760.085,46**	
Rem. Imponible 1:	446.045,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.045,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.045,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	578.084,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.045,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	578.084,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	760.084,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.041,88	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:	47.284,81	0,00
PAMI:	6.980,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.126,99	0,00
ANSSAL:	5.202,76	
Asigs. Familiares:	20.634,97	0,00
Total Contribuciones SS:	84.230,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.065,01
PAMI:	13.381,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.601,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.047,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.482,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.482,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.741,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.741,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	32.368,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**929.329,92**	
Rem. Imponible 1:	774.776,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	774.776,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	774.776,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	929.329,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	774.776,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	929.329,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	929.329,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	769.173,50	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:	82.839,99	0,00
PAMI:	12.229,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.230,23	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	36.151,15	0,00
Total Contribuciones SS:	147.963,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.225,41
PAMI:	23.243,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.239,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.395,82
Contribución adicional:	7.656,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,96
Aporte adicional	3.928,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	84.284,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.744,62	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.895,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.553,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-94695045-4**
Nombre y Apellido: **MIÑO ROLON LUZ MILAGROS**

seleccionar CUIL: 27-94695045-4

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:	**387.783,28**	
Rem. Imponible 1:	221.752,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.752,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.752,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.783,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.752,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.783,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.783,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.250,32	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:	23.505,56	0,00
PAMI:	3.470,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.051,55	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.257,77	0,00
Total Contribuciones SS:	44.114,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.392,74
PAMI:	6.652,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.460,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.676,94
Contribución adicional:	14.931,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.465,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.090,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.117.335,94**	
Rem. Imponible 1:	909.138,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	909.138,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	909.138,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.117.335,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	909.138,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.117.335,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.117.335,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	902.135,31	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:	97.159,97	0,00
PAMI:	14.343,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.480,07	0,00
ANSSAL:	10.056,02	
Asigs. Familiares:	42.400,36	0,00
Total Contribuciones SS:	172.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.005,29
PAMI:	27.274,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.043,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.322,47
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:	56.984,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.984,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.577,06
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.577,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	83.167,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.907,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	208.196,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**318.563,46**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	250.563,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	250.563,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	318.563,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.778,72
Contribución adicional:	17.164,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	8.582,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.901,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**375.715,78**	
Rem. Imponible 1:	209.684,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.684,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.684,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.715,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.684,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.715,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.715,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.182,70	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:	22.205,88	0,00
PAMI:	3.278,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.938,12	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.690,59	0,00
Total Contribuciones SS:	41.942,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.065,30
PAMI:	6.290,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.770,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.061,49
Contribución adicional:	15.655,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.827,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.022,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.117.335,94**	
Rem. Imponible 1:	909.138,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	909.138,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	909.138,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.117.335,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	909.138,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.117.335,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.117.335,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	902.135,31	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:	97.159,97	0,00
PAMI:	14.343,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.480,07	0,00
ANSSAL:	10.056,02	
Asigs. Familiares:	42.400,36	0,00
Total Contribuciones SS:	172.440,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.005,29
PAMI:	27.274,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.043,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.322,47
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:	56.984,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.984,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.577,06
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.577,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	83.167,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.907,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	208.196,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**770.371,93**	
Rem. Imponible 1:	456.332,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.332,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.332,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.371,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.332,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.371,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	770.371,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	449.329,24	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:	48.392,76	0,00
PAMI:	7.144,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.223,69	0,00
ANSSAL:	5.295,35	
Asigs. Familiares:	21.118,47	0,00
Total Contribuciones SS:	86.174,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.196,62
PAMI:	13.689,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.647,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.534,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.006,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.006,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.003,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.003,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	47.679,85
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.046,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**391.805,80**	
Rem. Imponible 1:	225.774,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.774,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.774,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.805,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.774,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.805,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	391.805,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.272,86	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:	23.938,79	0,00
PAMI:	3.534,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.089,36	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.446,82	0,00
Total Contribuciones SS:	44.838,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.835,22
PAMI:	6.773,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.023,37
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:	14.882,09
Contribución adicional:	14.690,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.345,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	20.112,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.743.939,61**	
Rem. Imponible 1:	1.547.108,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.547.108,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.547.108,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.743.939,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.547.108,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.743.939,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.743.939,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.540.175,20	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:	165.876,87	0,00
PAMI:	24.488,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.477,65	0,00
ANSSAL:	16.307,06	
Asigs. Familiares:	72.388,23	0,00
Total Contribuciones SS:	293.538,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.181,97
PAMI:	46.413,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.153,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	224.748,77
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:	88.940,90
Contribución adicional:	4.077,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.406,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.203,35
Aporte adicional	2.038,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.203,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	748.503,36	**Adicionales:**	44.910,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	687.603,93	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.091,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	196.830,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**450.961,72**	
Rem. Imponible 1:	366.931,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	366.931,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	366.931,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.960,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	366.931,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.960,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	450.960,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.130,30	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:	39.216,83	0,00
PAMI:	5.789,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.422,82	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	17.114,12	0,00
Total Contribuciones SS:	74.602,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.362,49
PAMI:	11.007,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.915,18
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:	22.999,00
Contribución adicional:	33.338,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,52
Aporte adicional	16.769,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	36.291,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.215,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.029,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**387.783,28**	
Rem. Imponible 1:	221.752,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.752,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.752,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.783,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.752,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.783,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.783,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.250,32	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:	23.505,56	0,00
PAMI:	3.470,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.051,55	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.257,77	0,00
Total Contribuciones SS:	44.114,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.392,74
PAMI:	6.652,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.460,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.676,94
Contribución adicional:	14.931,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.465,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	161.745,00		**Adicionales:**	4.535,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	16.090,16	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**379.738,27**	
Rem. Imponible 1:	213.707,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.707,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.707,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.738,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.707,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.738,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.738,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.205,24	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:	22.639,10	0,00
PAMI:	3.342,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.975,93	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.879,65	0,00
Total Contribuciones SS:	42.666,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.507,78
PAMI:	6.411,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.333,90
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:	14.266,64
Contribución adicional:	15.414,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.707,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	161.745,00		**Adicionales:**	4.535,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	8.045,08	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-45683219-4**
Nombre y Apellido: **BRENDA CAMILA NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-45683219-4

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	06
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**705.885,02**	
Rem. Imponible 1:	401.266,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.266,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.266,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.344,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.266,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.344,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	705.884,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.473,12	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:	42.484,76	0,00
PAMI:	6.272,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.708,05	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	18.540,24	0,00
Total Contribuciones SS:	75.834,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.139,34
PAMI:	12.038,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.592,25
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:	26.996,57
Contribución adicional:	438,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	219,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	312.922,97	**Adicionales:**	8.797,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.545,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	304.618,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-44224547-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA ALEJANDRA NEZIZ**

seleccionar CUIL: 27-44224547-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.609,15**	
Rem. Imponible 1:	111.357,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.357,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.357,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	132.608,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.357,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	132.608,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.608,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.586,84	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:	11.910,20	0,00
PAMI:	1.758,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.039,52	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	5.197,58	0,00
Total Contribuciones SS:	30.777,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.249,30
PAMI:	3.340,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.040,71
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:	6.763,02
Contribución adicional:	64.519,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	32.359,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.167,04	**Adicionales:**	2.495,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.559,54	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.135,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.251,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-44264477-8**
Nombre y Apellido: **NORIEGA LARA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-44264477-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**510.303,09**	
Rem. Imponible 1:	428.523,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.523,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.523,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.302,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.523,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.302,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	510.302,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.722,42	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:	45.850,30	0,00
PAMI:	6.768,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.001,79	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	20.008,95	0,00
Total Contribuciones SS:	87.501,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.137,63
PAMI:	12.855,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.444,04
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:	26.025,41
Contribución adicional:	41.857,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	21.028,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	27.218,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	71.420,65	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.459,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.779,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-27818402-7**
Nombre y Apellido: **NORA LUJAN NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-27818402-7

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:	**403.873,33**	
Rem. Imponible 1:	237.842,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.842,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.842,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.873,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.842,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.873,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	403.873,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.340,48	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:	25.238,47	0,00
PAMI:	3.726,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.202,80	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	11.014,00	0,00
Total Contribuciones SS:	47.011,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.162,66
PAMI:	7.135,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.712,84
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:	15.497,54
Contribución adicional:	13.966,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	6.983,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	32.180,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**739.854,39**	
Rem. Imponible 1:	425.815,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.815,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.815,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.854,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.815,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.854,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	739.854,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.811,53	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:	45.106,00	0,00
PAMI:	6.659,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.936,83	0,00
ANSSAL:	5.020,69	
Asigs. Familiares:	19.684,14	0,00
Total Contribuciones SS:	80.406,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.839,67
PAMI:	12.774,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.510,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.124,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.450,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.450,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.225,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.225,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.138,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**766.326,72**	
Rem. Imponible 1:	452.286,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.286,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.286,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	584.325,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.286,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	584.325,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	766.325,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.283,17	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:	47.957,00	0,00
PAMI:	7.080,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.185,66	0,00
ANSSAL:	5.258,93	
Asigs. Familiares:	20.928,31	0,00
Total Contribuciones SS:	85.409,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.751,55
PAMI:	13.568,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.629,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.949,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.800,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.800,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.900,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.900,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	47.679,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-30157004-5**
Nombre y Apellido: **OCHOA JOHANA MARINA**

seleccionar CUIL: 27-30157004-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	66 - San Luis
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.097.204,33**	
Rem. Imponible 1:	892.758,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	892.758,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	892.758,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.097.203,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	892.758,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.097.203,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.097.203,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	885.754,42	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:	95.395,75	0,00
PAMI:	14.083,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.326,09	0,00
ANSSAL:	9.874,83	
Asigs. Familiares:	41.630,46	0,00
Total Contribuciones SS:	169.310,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.203,39
PAMI:	26.782,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.952,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.938,55
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:	55.957,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.957,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.063,69
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.063,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	756.064,00		**Adicionales:**	68.045,76	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.648,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.446,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**790.603,00**	
Rem. Imponible 1:	476.563,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.563,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.563,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.602,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.563,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.602,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	790.602,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.559,59	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:	50.571,57	0,00
PAMI:	7.466,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.413,86	0,00
ANSSAL:	5.477,42	
Asigs. Familiares:	22.069,30	0,00
Total Contribuciones SS:	89.998,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.421,96
PAMI:	14.296,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.738,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.457,57
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:	31.038,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.038,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.519,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.519,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	47.679,85
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.276,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**945.507,70**	
Rem. Imponible 1:	793.955,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	793.955,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	793.955,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	945.507,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	793.955,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	945.507,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	945.507,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	788.352,46	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:	84.905,56	0,00
PAMI:	12.534,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.410,51	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	37.052,57	0,00
Total Contribuciones SS:	150.962,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.335,09
PAMI:	23.818,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.698,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.220,89
Contribución adicional:	3.666,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,52
Aporte adicional	1.933,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	6.048,51
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	132.167,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.887,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.552,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-34879724-2**
Nombre y Apellido: **PAMELA VANESA ORMEÑO**

seleccionar CUIL: 27-34879724-2

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: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**508.338,12**	
Rem. Imponible 1:	413.617,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.617,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.617,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	508.337,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.617,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	508.337,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	508.337,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	410.115,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.169,43	0,00
PAMI:	6.520,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.855,09	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	19.275,43	0,00
Total Contribuciones SS:	82.880,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.497,90
PAMI:	12.408,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.451,16
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:	25.925,21
Contribución adicional:	29.896,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,52
Aporte adicional	15.048,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	378.032,00	**Adicionales:**	3.780,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.804,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.720,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-45146115-5**
Nombre y Apellido: **MARLENE SOLEDAD ORTIZ ALONSO**

seleccionar CUIL: 27-45146115-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**633.429,91**	
Rem. Imponible 1:	331.952,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.952,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.952,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	458.709,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.952,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	458.709,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	633.429,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.228,84	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:	35.027,15	0,00
PAMI:	5.171,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.057,15	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	15.285,76	0,00
Total Contribuciones SS:	63.371,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.514,76
PAMI:	9.958,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.888,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.394,20
Contribución adicional:	4.676,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	2.338,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	309.696,96		**Adicionales:**	9.326,59	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	12.928,82	
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.:**	301.477,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-33966351-9**
Nombre y Apellido: **MARIA LIGIA ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-33966351-9

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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**347.071,04**	
Rem. Imponible 1:	223.104,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.104,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.104,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.070,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.104,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.070,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.070,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.602,74	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:	23.651,22	0,00
PAMI:	3.491,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.064,27	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	10.321,33	0,00
Total Contribuciones SS:	45.775,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.541,50
PAMI:	6.693,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.358,27
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:	17.700,57
Contribución adicional:	20.824,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	10.412,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.104,58	**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.:**	123.966,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**766.326,72**	
Rem. Imponible 1:	452.286,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.286,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.286,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	584.325,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.286,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	584.325,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	766.325,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.283,17	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:	47.957,00	0,00
PAMI:	7.080,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.185,66	0,00
ANSSAL:	5.258,93	
Asigs. Familiares:	20.928,31	0,00
Total Contribuciones SS:	85.409,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.751,55
PAMI:	13.568,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.629,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.949,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.800,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.800,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.900,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.900,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	47.679,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-45823929-6**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA BELEN PALACIOS**

seleccionar CUIL: 27-45823929-6

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:	**379.738,27**	
Rem. Imponible 1:	213.707,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.707,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.707,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.738,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.707,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.738,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.738,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.205,24	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:	22.639,10	0,00
PAMI:	3.342,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.975,93	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.879,65	0,00
Total Contribuciones SS:	42.666,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.507,78
PAMI:	6.411,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.333,90
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:	14.266,64
Contribución adicional:	15.414,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.707,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.045,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**838.048,99**	
Rem. Imponible 1:	687.997,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	687.997,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	687.997,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	838.048,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	687.997,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	838.048,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	838.048,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.394,13	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:	73.493,85	0,00
PAMI:	10.850,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.414,50	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	32.072,52	0,00
Total Contribuciones SS:	132.343,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.679,68
PAMI:	20.639,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.090,82
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:	42.740,49
Contribución adicional:	13.133,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,95
Aporte adicional	6.666,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	32.761,77	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.384,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.051,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**124.639,14**	
Rem. Imponible 1:	110.570,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.570,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.570,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.638,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.570,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.638,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.638,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.045,68	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:	11.851,92	0,00
PAMI:	1.749,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.034,43	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	5.172,15	0,00
Total Contribuciones SS:	28.867,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.162,81
PAMI:	3.317,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	575,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.055,81
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:	6.356,55
Contribución adicional:	52.918,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.263,28
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.263,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.704,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	49.142,65	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.723,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.068,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**696.663,27**	
Rem. Imponible 1:	460.001,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.001,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.001,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	696.662,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.001,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	696.662,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	696.662,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.315,75	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:	48.822,11	0,00
PAMI:	7.207,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.261,17	0,00
ANSSAL:	6.269,96	
Asigs. Familiares:	21.305,84	0,00
Total Contribuciones SS:	87.866,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.600,12
PAMI:	13.800,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.134,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.535,13
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:	35.529,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.529,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.764,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.764,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	425.926,93	**Adicionales:**	34.074,15
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.:**	236.662,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**738.534,35**	
Rem. Imponible 1:	493.637,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	493.637,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	493.637,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.533,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	493.637,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.533,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	738.533,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	486.719,42	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:	52.419,68	0,00
PAMI:	7.738,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.575,16	0,00
ANSSAL:	6.646,80	
Asigs. Familiares:	22.875,81	0,00
Total Contribuciones SS:	94.256,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.300,11
PAMI:	14.809,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.323,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.432,63
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:	37.665,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.665,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.832,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.832,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	440.747,66	**Adicionales:**	52.889,72
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.:**	244.896,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.083.514,34**	
Rem. Imponible 1:	881.619,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	881.619,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	881.619,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.083.513,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	881.619,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.083.513,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.083.513,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	875.175,71	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:	94.256,42	0,00
PAMI:	13.915,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.226,65	0,00
ANSSAL:	9.751,62	
Asigs. Familiares:	41.133,26	0,00
Total Contribuciones SS:	167.283,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.978,10
PAMI:	26.448,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.890,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.317,48
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:	55.259,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.259,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.714,60
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.714,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	695.578,88	**Adicionales:**	118.248,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.791,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	201.895,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-30024850-1**
Nombre y Apellido: **RUBEN DARIO PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-30024850-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**840.973,03**	
Rem. Imponible 1:	593.041,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	593.041,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	593.041,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	840.972,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	593.041,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	840.972,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	840.972,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	586.038,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.116,30	0,00
PAMI:	9.318,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.508,76	0,00
ANSSAL:	7.568,75	
Asigs. Familiares:	27.543,79	0,00
Total Contribuciones SS:	113.055,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.234,59
PAMI:	17.791,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.784,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.810,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.889,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.889,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.444,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.444,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.209,16	**Adicionales:**	146.832,56
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.:**	247.931,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **23-35434232-4**
Nombre y Apellido: **PEREZ ZAIDA AYELEN**

seleccionar CUIL: 23-35434232-4

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:	**383.760,79**	
Rem. Imponible 1:	217.729,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.729,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.729,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.760,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.729,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.760,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.760,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.227,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.072,33	0,00
PAMI:	3.406,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.013,74	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.068,71	0,00
Total Contribuciones SS:	43.390,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.950,26
PAMI:	6.531,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.897,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.471,79
Contribución adicional:	15.173,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.586,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	161.745,00		**Adicionales:**	4.535,00	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	12.067,62	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**603.966,11**	
Rem. Imponible 1:	491.426,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.426,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.426,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	603.965,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.426,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	603.965,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	603.965,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	487.224,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.474,05	0,00
PAMI:	7.746,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.579,91	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	22.899,54	0,00
Total Contribuciones SS:	96.759,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.056,91
PAMI:	14.742,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.344,44
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:	30.802,23
Contribución adicional:	24.158,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	12.179,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.638,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.788,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.539,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-34210288-9**
Nombre y Apellido: **BRENDA MELISA ROMINA PETRONI**

seleccionar CUIL: 27-34210288-9

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:	**387.783,28**	
Rem. Imponible 1:	221.752,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.752,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.752,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.783,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.752,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.783,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.783,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.250,32	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:	23.505,56	0,00
PAMI:	3.470,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.051,55	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.257,77	0,00
Total Contribuciones SS:	44.114,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.392,74
PAMI:	6.652,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.460,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.676,94
Contribución adicional:	14.931,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.465,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	161.745,00		**Adicionales:**	4.535,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	16.090,16	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-34085077-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA VANESA POLANCO**

seleccionar CUIL: 27-34085077-2

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:	**767.031,80**	
Rem. Imponible 1:	452.992,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.992,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.992,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	585.031,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.992,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	585.031,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	767.031,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.988,59	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:	48.032,97	0,00
PAMI:	7.091,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.192,29	0,00
ANSSAL:	5.265,28	
Asigs. Familiares:	20.961,46	0,00
Total Contribuciones SS:	85.543,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.829,15
PAMI:	13.589,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.632,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.051,56
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:	29.836,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.836,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.918,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.918,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	322.601,00		**Adicionales:**	48.385,27	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-41564562-2**
Nombre y Apellido: **PORCALLAS LUCILA BELEN**

seleccionar CUIL: 27-41564562-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**477.531,35**	
Rem. Imponible 1:	401.004,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.004,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.004,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.530,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.004,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.530,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.530,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.202,53	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:	42.886,41	0,00
PAMI:	6.331,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.743,10	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	18.715,52	0,00
Total Contribuciones SS:	82.547,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.110,44
PAMI:	12.030,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.591,25
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:	24.354,05
Contribución adicional:	43.824,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	22.012,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	6.048,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	66.834,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.695,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.527,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.127.402,23**	
Rem. Imponible 1:	917.329,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	917.329,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	917.329,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.127.401,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	917.329,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.127.401,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.127.401,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	910.325,75	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:	98.042,08	0,00
PAMI:	14.474,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.557,06	0,00
ANSSAL:	10.146,62	
Asigs. Familiares:	42.785,31	0,00
Total Contribuciones SS:	174.005,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.906,24
PAMI:	27.519,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.088,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.514,43
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:	57.497,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.497,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.833,75
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.833,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	90.727,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.537,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.072,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-38034616-3**
Nombre y Apellido: **YANINA JIMENA QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-38034616-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.016.674,96**	
Rem. Imponible 1:	827.234,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	827.234,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	827.234,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.016.674,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	827.234,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.016.674,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.016.674,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	820.230,89	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:	88.338,87	0,00
PAMI:	13.041,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.710,17	0,00
ANSSAL:	9.150,07	
Asigs. Familiares:	38.550,85	0,00
Total Contribuciones SS:	156.791,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.995,80
PAMI:	24.817,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.575,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.387,88
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:	51.850,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.850,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.925,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.925,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	7.560,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.609,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.440,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-29386569-3**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE RAQUEL RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-29386569-3

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: 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:	**419.024,59**	
Rem. Imponible 1:	343.998,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.998,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.998,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.024,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.998,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.024,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.024,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	341.197,06	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:	36.746,92	0,00
PAMI:	5.425,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.207,25	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	16.036,26	0,00
Total Contribuciones SS:	70.927,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.839,84
PAMI:	10.319,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.931,03
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:	21.370,25
Contribución adicional:	38.274,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,96
Aporte adicional	19.237,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.380,88	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.192,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.026,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.811.410,26**	
Rem. Imponible 1:	1.606.964,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.606.964,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.606.964,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.811.410,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.606.964,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.811.410,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.811.410,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.599.960,90	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:	172.315,79	0,00
PAMI:	25.439,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.039,63	0,00
ANSSAL:	16.307,06	
Asigs. Familiares:	75.198,16	0,00
Total Contribuciones SS:	304.300,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	176.766,10
PAMI:	48.208,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.168,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	233.143,57
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:	92.381,92
Contribución adicional:	29,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.406,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.288,34
Aporte adicional	114,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.288,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	68.045,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	714.206,48	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.648,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.445,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**383.760,79**	
Rem. Imponible 1:	217.729,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.729,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.729,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.760,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.729,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.760,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.760,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.227,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.072,33	0,00
PAMI:	3.406,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.013,74	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.068,71	0,00
Total Contribuciones SS:	43.390,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.950,26
PAMI:	6.531,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.897,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.471,79
Contribución adicional:	15.173,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.586,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.067,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-41325857-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO EZEQUIEL RIBEIRO**

seleccionar CUIL: 20-41325857-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00			**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-26958736-4**
Nombre y Apellido: **NOEMI ELIZABETH RIFFO SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 27-26958736-4

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:	**386.803,27**	
Rem. Imponible 1:	220.772,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.772,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.772,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.803,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.772,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.803,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	386.803,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.270,26	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:	23.400,01	0,00
PAMI:	3.454,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,34	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.211,70	0,00
Total Contribuciones SS:	43.938,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.284,93
PAMI:	6.623,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.323,00
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:	14.626,96
Contribución adicional:	14.990,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.495,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	11.328,29
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.316,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**455.117,37**	
Rem. Imponible 1:	382.182,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.182,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.182,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	455.116,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.182,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	455.116,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	455.116,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.485,95	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:	40.870,64	0,00
PAMI:	6.033,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.567,17	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	17.835,84	0,00
Total Contribuciones SS:	79.178,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.040,06
PAMI:	11.465,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.956,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.210,96
Contribución adicional:	45.168,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	22.684,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	291.084,64	**Adicionales:**	2.910,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	63.697,06	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.489,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.935,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.158.338,03**	
Rem. Imponible 1:	970.960,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	970.960,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	970.960,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.158.337,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	970.960,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.158.337,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.158.337,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	964.657,13	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:	103.893,57	0,00
PAMI:	15.338,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.067,78	0,00
ANSSAL:	10.425,04	
Asigs. Familiares:	45.338,89	0,00
Total Contribuciones SS:	184.063,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.805,65
PAMI:	29.128,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.212,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.146,98
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:	59.075,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.075,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.537,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.537,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	680.457,60	**Adicionales:**	227.585,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.917,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	187.377,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**402.643,83**	
Rem. Imponible 1:	327.617,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	327.617,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	327.617,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.643,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	327.617,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.643,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.643,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.816,18	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:	34.982,70	0,00
PAMI:	5.164,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.053,27	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	15.266,36	0,00
Total Contribuciones SS:	67.526,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.037,94
PAMI:	9.828,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.411,21
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:	20.534,82
Contribución adicional:	36.237,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	18.218,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.192,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.026,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **23-35030377-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER RIVERO**

seleccionar CUIL: 23-35030377-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.040.212,69**	
Rem. Imponible 1:	885.458,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	885.458,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	885.458,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.040.012,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	885.458,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.040.212,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.040.212,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	879.855,85	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:	94.760,48	0,00
PAMI:	13.989,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.270,65	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	41.353,23	0,00
Total Contribuciones SS:	169.245,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.400,47
PAMI:	26.563,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.449,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.414,02
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:	53.050,82
Contribución adicional:	10.063,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.882,14
Aporte adicional	5.131,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.882,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	93.733,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	134.978,47	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.895,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.753,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-33066602-7**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA ROBLES**

seleccionar CUIL: 27-33066602-7

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:	**464.569,01**	
Rem. Imponible 1:	414.322,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.322,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.322,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.448,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.322,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.448,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	464.568,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.318,52	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:	43.868,20	0,00
PAMI:	6.476,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.828,79	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	19.143,97	0,00
Total Contribuciones SS:	78.147,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.575,44
PAMI:	12.429,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.420,02
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:	22.207,87
Contribución adicional:	6.071,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	3.035,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.715,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.246,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**815.353,70**	
Rem. Imponible 1:	663.425,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	663.425,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	663.425,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	815.353,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	663.425,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	815.353,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	815.353,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	657.752,77	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:	70.839,97	0,00
PAMI:	10.458,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.182,88	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	30.914,38	0,00
Total Contribuciones SS:	127.454,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.976,83
PAMI:	19.902,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.424,34
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:	41.583,01
Contribución adicional:	11.475,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	5.837,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	612.411,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.013,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.927,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-36591480-5**
Nombre y Apellido: **ROMINA ISABEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36591480-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**739.330,47**	
Rem. Imponible 1:	425.290,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.290,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.290,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.329,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.290,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.329,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	739.329,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.286,96	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:	45.049,51	0,00
PAMI:	6.650,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.931,90	0,00
ANSSAL:	5.015,97	
Asigs. Familiares:	19.659,49	0,00
Total Contribuciones SS:	80.307,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.781,97
PAMI:	12.758,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.507,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.048,67
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:	28.423,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.423,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.211,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.211,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	322.601,00		**Adicionales:**	20.683,64	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-40126735-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA AGUSTINA ROLDAN**

seleccionar CUIL: 27-40126735-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**312.372,79**	
Rem. Imponible 1:	156.303,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.303,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.303,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.372,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.303,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.372,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.372,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.011,47	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:	16.479,34	0,00
PAMI:	2.432,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.438,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	7.191,54	0,00
Total Contribuciones SS:	32.371,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.193,35
PAMI:	4.689,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.297,36
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:	11.136,99
Contribución adicional:	19.096,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	9.548,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.040,30	**Adicionales:**	4.262,90
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.:**	156.069,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-24835178-6**
Nombre y Apellido: **ROMERO CATALINA**

seleccionar CUIL: 27-24835178-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**414.723,81**	
Rem. Imponible 1:	337.446,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.446,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.446,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.722,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.446,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.722,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	414.722,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	334.644,71	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:	36.041,24	0,00
PAMI:	5.320,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.145,66	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	15.728,30	0,00
Total Contribuciones SS:	69.295,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.119,08
PAMI:	10.123,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.787,21
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:	21.150,86
Contribución adicional:	35.513,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	17.856,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	9.072,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.947,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.277,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-25935523-1**
Nombre y Apellido: **MARCOS DANIEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-25935523-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**792.544,21**	
Rem. Imponible 1:	561.796,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	561.796,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	561.796,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	792.543,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	561.796,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	792.543,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	792.543,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	555.277,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.803,43	0,00
PAMI:	8.828,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.219,61	0,00
ANSSAL:	7.132,90	
Asigs. Familiares:	26.098,06	0,00
Total Contribuciones SS:	107.082,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.797,58
PAMI:	16.853,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.566,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.217,92
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:	40.419,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.419,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.209,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.209,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	415.284,00	**Adicionales:**	146.512,20
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.:**	230.748,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **23-36206976-9**
Nombre y Apellido: **CARLOS EMANUEL ROSSO**

seleccionar CUIL: 23-36206976-9

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:	35 - Formosa
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**433.222,15**	
Rem. Imponible 1:	358.195,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	358.195,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	358.195,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.221,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	358.195,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.221,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.221,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.393,83	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:	38.275,92	0,00
PAMI:	5.650,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.340,70	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	16.703,51	0,00
Total Contribuciones SS:	73.030,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.401,48
PAMI:	10.745,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.692,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.094,28
Contribución adicional:	34.403,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	17.301,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	302.425,60		**Adicionales:**	30.577,65	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.192,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.026,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-44459264-3**
Nombre y Apellido: **MILAGROS BRENDA RUIZ DIAZ FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-44459264-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**729.281,32**	
Rem. Imponible 1:	421.522,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.522,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.522,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	550.920,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.522,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	550.920,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	729.280,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.658,53	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:	44.658,72	0,00
PAMI:	6.593,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.897,79	0,00
ANSSAL:	4.958,28	
Asigs. Familiares:	19.488,95	0,00
Total Contribuciones SS:	79.596,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.367,44
PAMI:	12.645,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.479,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.492,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.096,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.096,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.048,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.048,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	316.148,98		**Adicionales:**	8.888,60	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	16.118,68	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.365,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	307.759,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-28274425-8**
Nombre y Apellido: **ROMINA VERONICA SALERNO**

seleccionar CUIL: 27-28274425-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**391.805,80**	
Rem. Imponible 1:	225.774,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.774,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.774,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	291.805,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.774,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	291.805,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	391.805,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.272,86	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:	23.938,79	0,00
PAMI:	3.534,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.089,36	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	10.446,82	0,00
Total Contribuciones SS:	44.838,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.835,22
PAMI:	6.773,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.023,37
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:	14.882,09
Contribución adicional:	14.690,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.345,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00			**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	5			**Importe Horas Extra:**	20.112,70
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **23-44967236-4**
Nombre y Apellido: **IVANA YANET SALINAS**

seleccionar CUIL: 23-44967236-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**647.564,05**	
Rem. Imponible 1:	347.656,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.656,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.656,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	473.753,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.656,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	473.753,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	647.563,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.967,59	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:	36.722,21	0,00
PAMI:	5.421,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.205,10	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	16.025,48	0,00
Total Contribuciones SS:	66.203,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.242,17
PAMI:	10.429,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.086,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.161,42
Contribución adicional:	3.773,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	1.886,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	308.083,95	**Adicionales:**	39.572,15
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.:**	299.907,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-46893774-9**
Nombre y Apellido: **ESMERALDA SOLEDAD SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-46893774-9

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**649.019,27**	
Rem. Imponible 1:	440.616,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	440.616,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	440.616,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	649.019,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	440.616,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	649.019,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	649.019,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	434.213,34	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:	46.764,78	0,00
PAMI:	6.903,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.081,61	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	20.408,03	0,00
Total Contribuciones SS:	84.405,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.467,87
PAMI:	13.218,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.810,01
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:	33.099,98
Contribución adicional:	2.707,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	1.353,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	407.978,67	**Adicionales:**	32.638,29
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.:**	208.402,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-25057221-8**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ MARTA ROSANA**

seleccionar CUIL: 27-25057221-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**252.556,57**	
Rem. Imponible 1:	126.372,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.372,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.372,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.556,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.372,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.556,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.556,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.711,40	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:	13.323,72	0,00
PAMI:	1.967,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.162,89	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	5.814,44	0,00
Total Contribuciones SS:	27.097,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.901,01
PAMI:	3.791,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.107,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.004,37
Contribución adicional:	21.605,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	10.802,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.926,20	**Adicionales:**	3.446,60
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.:**	126.183,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-42587702-5**
Nombre y Apellido: **LARA NAHIR SANTANA AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-42587702-5

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	161.745,00		**Adicionales:**	4.535,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-40657316-3**
Nombre y Apellido: **FLAVIA PAOLA SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-40657316-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**572.458,34**	
Rem. Imponible 1:	392.144,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.144,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.144,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	572.458,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.144,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	572.458,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	572.458,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	387.051,25	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:	41.685,42	0,00
PAMI:	6.154,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.638,28	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	18.191,41	0,00
Total Contribuciones SS:	75.916,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.135,93
PAMI:	11.764,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.023,91
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:	29.195,37
Contribución adicional:	7.300,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,58
Aporte adicional	3.650,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	324.515,75	**Adicionales:**	67.629,09
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.:**	180.313,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.277.247,63**	
Rem. Imponible 1:	1.077.228,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.077.228,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.077.228,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.277.247,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.077.228,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.277.247,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.277.247,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.071.205,52	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:	115.368,83	0,00
PAMI:	17.032,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.069,33	0,00
ANSSAL:	11.495,23	
Asigs. Familiares:	50.346,66	0,00
Total Contribuciones SS:	204.312,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.495,15
PAMI:	32.316,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.747,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.559,62
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:	65.139,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.139,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.569,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.569,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	650.215,04	**Adicionales:**	359.851,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.162,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	200.018,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-32981949-9**
Nombre y Apellido: **CARMEN MARISA SEGOVIA**

seleccionar CUIL: 27-32981949-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**451.362,08**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.521,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.521,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.361,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.031,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.329,69
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:	21.905,61
Contribución adicional:	6.427,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	3.213,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	322.601,00		**Adicionales:**	9.070,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.685,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**596.945,23**	
Rem. Imponible 1:	510.590,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	510.590,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	510.590,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.944,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	510.590,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.944,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	596.944,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	507.263,52	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:	54.632,28	0,00
PAMI:	8.065,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.768,28	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	23.841,39	0,00
Total Contribuciones SS:	100.819,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.164,93
PAMI:	15.317,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.253,87
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:	30.444,19
Contribución adicional:	27.599,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,95
Aporte adicional	13.899,83
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	473.779,40	**Adicionales:**	17.956,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.854,35	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.354,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-44123126-7**
Nombre y Apellido: **YASMIN ELIZABETH SEPULVEDA**

seleccionar CUIL: 27-44123126-7

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:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**317.546,77**	
Rem. Imponible 1:	204.850,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.850,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.850,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	317.546,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.850,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	317.546,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	317.546,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.667,08	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:	21.719,54	0,00
PAMI:	3.206,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.895,67	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	9.478,35	0,00
Total Contribuciones SS:	42.547,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.533,56
PAMI:	6.145,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.802,71
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:	16.194,87
Contribución adicional:	22.595,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	11.297,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	202.822,35		**Adicionales:**	2.028,22	
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.:**	112.696,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-47515853-4**
Nombre y Apellido: **JESICA FERNANDA SERVIN**

seleccionar CUIL: 27-47515853-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-27150836-6**
Nombre y Apellido: **ANDREA MERCEDES SILGUERO**

seleccionar CUIL: 27-27150836-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**729.651,87**	
Rem. Imponible 1:	415.612,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.612,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.612,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.651,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.612,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.651,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	729.651,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.608,93	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:	44.007,18	0,00
PAMI:	6.496,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.840,92	0,00
ANSSAL:	4.928,86	
Asigs. Familiares:	19.204,62	0,00
Total Contribuciones SS:	78.478,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.717,39
PAMI:	12.468,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.464,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.650,20
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:	27.930,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.930,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.965,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.965,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	11.005,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-35516727-6**
Nombre y Apellido: **SIMON CRISTIAN EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-35516727-6

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:	**759.278,16**	
Rem. Imponible 1:	516.988,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.988,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.988,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	759.278,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.988,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	759.278,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	759.278,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	510.144,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.942,52	0,00
PAMI:	8.111,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.795,35	0,00
ANSSAL:	6.833,50	
Asigs. Familiares:	23.976,77	0,00
Total Contribuciones SS:	98.659,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.868,73
PAMI:	15.509,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.416,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.795,13
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:	38.723,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.723,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.361,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.361,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	436.056,37	**Adicionales:**	80.932,06
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.:**	242.289,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-39872681-8**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE ARIANA SOLFA**

seleccionar CUIL: 27-39872681-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.772,70**	
Rem. Imponible 1:	56.458,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.458,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.458,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.772,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.458,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.772,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.772,39	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:	6.080,61	0,00
PAMI:	897,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	530,71	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	2.653,56	0,00
Total Contribuciones SS:	19.222,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.210,46
PAMI:	1.693,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	324,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.228,70
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:	3.507,39
Contribución adicional:	56.270,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.838,70
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.838,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.144,16	**Adicionales:**	491,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.688,51	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.134,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.313,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**776.957,08**	
Rem. Imponible 1:	529.025,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	529.025,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	529.025,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.956,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	529.025,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	776.956,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	776.956,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	522.021,90	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:	56.221,76	0,00
PAMI:	8.300,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.907,01	0,00
ANSSAL:	6.992,61	
Asigs. Familiares:	24.535,03	0,00
Total Contribuciones SS:	100.956,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.192,81
PAMI:	15.870,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.496,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.559,88
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:	39.624,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.624,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.812,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.812,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.209,16	**Adicionales:**	82.816,42
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.:**	247.931,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**819.866,67**	
Rem. Imponible 1:	505.826,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	505.826,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	505.826,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	637.865,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	505.826,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	637.865,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	819.865,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.823,00	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:	53.723,24	0,00
PAMI:	7.931,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.688,94	0,00
ANSSAL:	5.740,79	
Asigs. Familiares:	23.444,68	0,00
Total Contribuciones SS:	95.528,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.640,93
PAMI:	15.174,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.870,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.686,13
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:	32.531,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.531,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.265,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.265,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	101.219,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**729.006,81**	
Rem. Imponible 1:	414.967,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.967,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.967,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.006,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.967,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.006,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	729.006,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.963,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.937,69	0,00
PAMI:	6.486,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.834,86	0,00
ANSSAL:	4.923,06	
Asigs. Familiares:	19.174,29	0,00
Total Contribuciones SS:	78.356,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.646,41
PAMI:	12.449,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.461,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.556,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.897,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.897,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.948,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.948,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	10.360,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.090.463,24**	
Rem. Imponible 1:	976.798,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	976.798,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	976.798,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.090.462,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	976.798,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.090.462,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.090.462,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	972.596,36	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:	104.748,63	0,00
PAMI:	15.464,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.142,41	0,00
ANSSAL:	16.307,06	
Asigs. Familiares:	45.712,03	0,00
Total Contribuciones SS:	191.374,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.447,84
PAMI:	29.303,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.168,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.920,33
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:	55.613,60
Contribución adicional:	43.285,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.406,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.288,34
Aporte adicional	21.742,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.288,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.638,40	**Adicionales:**	87.921,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	397.072,59	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.165,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.664,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**177.319,20**	
Rem. Imponible 1:	148.902,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.902,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.902,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.318,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.902,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.318,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.318,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.851,68	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:	15.923,63	0,00
PAMI:	2.350,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.389,81	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	6.949,03	0,00
Total Contribuciones SS:	37.484,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.379,25
PAMI:	4.467,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.297,01
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:	9.043,23
Contribución adicional:	61.836,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.887,23
Aporte adicional	31.018,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.887,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.409,60	**Adicionales:**	1.134,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.817,04	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.541,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.416,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-30794702-2**
Nombre y Apellido: **BENJAMIN STEPHANI**

seleccionar CUIL: 20-30794702-2

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	161.745,00		**Adicionales:**	4.535,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**403.873,33**	
Rem. Imponible 1:	237.842,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.842,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.842,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.873,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.842,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.873,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	403.873,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.340,48	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:	25.238,47	0,00
PAMI:	3.726,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.202,80	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	11.014,00	0,00
Total Contribuciones SS:	47.011,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.162,66
PAMI:	7.135,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.712,84
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:	15.497,54
Contribución adicional:	13.966,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	6.983,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	32.180,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.127.402,27**	
Rem. Imponible 1:	917.329,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	917.329,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	917.329,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.127.401,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	917.329,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.127.401,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.127.401,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	910.325,75	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:	98.042,08	0,00
PAMI:	14.474,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.557,06	0,00
ANSSAL:	10.146,62	
Asigs. Familiares:	42.785,31	0,00
Total Contribuciones SS:	174.005,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.906,24
PAMI:	27.519,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.088,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.514,43
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:	57.497,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.497,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.833,75
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.833,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	90.727,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.537,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.072,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**769.335,10**	
Rem. Imponible 1:	543.942,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	543.942,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	543.942,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	769.334,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	543.942,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	769.334,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	769.334,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	537.575,51	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:	57.896,88	0,00
PAMI:	8.547,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.053,21	0,00
ANSSAL:	6.924,01	
Asigs. Familiares:	25.266,05	0,00
Total Contribuciones SS:	103.687,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.833,67
PAMI:	16.318,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.462,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.613,94
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:	39.236,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.236,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.618,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.618,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.644,69	**Adicionales:**	138.297,80
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.:**	225.392,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-24464562-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES TABORDA**

seleccionar CUIL: 27-24464562-9

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	161.745,00		**Adicionales:**	4.535,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**739.854,39**	
Rem. Imponible 1:	425.815,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.815,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.815,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.854,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.815,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.854,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	739.854,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.811,53	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:	45.106,00	0,00
PAMI:	6.659,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.936,83	0,00
ANSSAL:	5.020,69	
Asigs. Familiares:	19.684,14	0,00
Total Contribuciones SS:	80.406,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.839,67
PAMI:	12.774,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.510,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.124,47
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:	28.450,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.450,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.225,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.225,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.138,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**377.516,81**	
Rem. Imponible 1:	211.484,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.484,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.484,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	277.515,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.484,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	277.515,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	377.515,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	207.982,98	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:	22.399,77	0,00
PAMI:	3.306,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.955,04	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.775,20	0,00
Total Contribuciones SS:	42.266,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.263,33
PAMI:	6.344,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.022,78
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:	14.153,31
Contribución adicional:	15.547,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	7.773,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	10.357,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-42812725-6**
Nombre y Apellido: **BELEN ROCIO JESUS TORRES**

seleccionar CUIL: 27-42812725-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**997.106,97**	
Rem. Imponible 1:	884.567,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	884.567,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	884.567,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	997.106,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	884.567,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	997.106,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	997.106,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	880.365,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	94.815,36	0,00
PAMI:	13.997,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.275,44	0,00
ANSSAL:	16.307,06	
Asigs. Familiares:	41.377,18	0,00
Total Contribuciones SS:	174.772,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.302,44
PAMI:	26.537,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.168,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.008,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.852,43
Contribución adicional:	48.887,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.406,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.288,34
Aporte adicional	24.543,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.288,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.638,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	393.141,18	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.788,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.539,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**998.192,24**	
Rem. Imponible 1:	854.905,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	854.905,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	854.905,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	998.017,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	854.905,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	998.192,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	998.192,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	850.002,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	91.545,28	0,00
PAMI:	13.515,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.990,02	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	39.950,12	0,00
Total Contribuciones SS:	163.871,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.039,57
PAMI:	25.647,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.449,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.136,62
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:	50.907,79
Contribución adicional:	12.584,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.882,77
Aporte adicional	6.392,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.882,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	529.244,80	**Adicionales:**	152.620,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	124.986,13	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.053,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.287,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**929.330,13**	
Rem. Imponible 1:	774.776,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	774.776,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	774.776,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	929.329,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	774.776,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	929.329,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	929.329,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	769.173,50	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:	82.839,99	0,00
PAMI:	12.229,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.230,23	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	36.151,15	0,00
Total Contribuciones SS:	147.963,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.225,41
PAMI:	23.243,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.239,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.395,82
Contribución adicional:	7.656,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,96
Aporte adicional	3.928,29
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	84.284,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	33.744,62	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.895,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.553,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-43050406-7**
Nombre y Apellido: **CAROLINA BELEN TRUSSO**

seleccionar CUIL: 27-43050406-7

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:	**790.603,00**	
Rem. Imponible 1:	476.563,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.563,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.563,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.602,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.563,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.602,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	790.602,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.559,59	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:	50.571,57	0,00
PAMI:	7.466,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.413,86	0,00
ANSSAL:	5.477,42	
Asigs. Familiares:	22.069,30	0,00
Total Contribuciones SS:	89.998,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.421,96
PAMI:	14.296,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.738,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.457,57
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:	31.038,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.038,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.519,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.519,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	47.679,85
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.276,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-41272605-8**
Nombre y Apellido: **PEDRO NICOL S VALERO**

seleccionar CUIL: 20-41272605-8

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:	**347.071,04**	
Rem. Imponible 1:	223.104,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.104,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.104,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.070,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.104,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.070,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.070,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.602,74	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:	23.651,22	0,00
PAMI:	3.491,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.064,27	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	10.321,33	0,00
Total Contribuciones SS:	45.775,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.541,50
PAMI:	6.693,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.358,27
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:	17.700,57
Contribución adicional:	20.824,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	10.412,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.104,58	**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.:**	123.966,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-33042862-2**
Nombre y Apellido: **VARELA DEBORA ANGELICA**

seleccionar CUIL: 27-33042862-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 60 - Río Negro - Zona Nº 1
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**423.214,94**	
Rem. Imponible 1:	347.438,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.438,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.438,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	423.214,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.438,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	423.214,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	423.214,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	344.637,05	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:	37.117,41	0,00
PAMI:	5.479,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.239,59	0,00
ANSSAL:	9.512,45	
Asigs. Familiares:	16.197,94	0,00
Total Contribuciones SS:	71.547,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.218,24
PAMI:	10.423,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.771,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.412,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.583,95
Contribución adicional:	38.023,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.903,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.036,95
Aporte adicional	19.111,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.036,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.425,60	**Adicionales:**	3.024,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	16.544,69	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.443,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.776,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-37913184-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA VICTORIA VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-37913184-6

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:	**729.006,81**	
Rem. Imponible 1:	414.967,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.967,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.967,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.006,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.967,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.006,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	729.006,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.963,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.937,69	0,00
PAMI:	6.486,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.834,86	0,00
ANSSAL:	4.923,06	
Asigs. Familiares:	19.174,29	0,00
Total Contribuciones SS:	78.356,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.646,41
PAMI:	12.449,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.461,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.556,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.897,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.897,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.948,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.948,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	10.360,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.449.128,39**	
Rem. Imponible 1:	1.285.571,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.285.571,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.285.571,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.449.128,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.285.571,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.449.128,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.449.128,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.279.968,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	137.852,63	0,00
PAMI:	20.351,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.031,71	0,00
ANSSAL:	16.307,06	
Asigs. Familiares:	60.158,53	0,00
Total Contribuciones SS:	246.701,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.412,88
PAMI:	38.567,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.168,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	188.148,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.905,53
Contribución adicional:	21.766,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.406,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.288,35
Aporte adicional	10.983,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.288,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.851,20	**Adicionales:**	54.436,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	571.365,18	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.918,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.556,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**847.595,23**	
Rem. Imponible 1:	726.053,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	726.053,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	726.053,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	847.595,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	726.053,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	847.595,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	847.595,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	721.850,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	77.743,34	0,00
PAMI:	11.477,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.785,40	0,00
ANSSAL:	10.871,38	
Asigs. Familiares:	33.926,99	0,00
Total Contribuciones SS:	140.804,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.865,84
PAMI:	21.781,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.435,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.083,12
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:	43.227,35
Contribución adicional:	21.620,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.604,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.802,23
Aporte adicional	10.810,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.802,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.638,40	**Adicionales:**	125.455,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	106.148,12	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.811,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.542,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-33519572-9**
Nombre y Apellido: **JULIO GASTON VELIZ**

seleccionar CUIL: 20-33519572-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**548.602,42**	
Rem. Imponible 1:	446.379,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.379,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.379,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.601,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.379,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.601,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	548.601,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	442.877,21	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:	47.697,88	0,00
PAMI:	7.041,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.163,05	0,00
ANSSAL:	9.059,48	
Asigs. Familiares:	20.815,23	0,00
Total Contribuciones SS:	88.777,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.101,70
PAMI:	13.391,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.037,81
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:	27.978,69
Contribución adicional:	27.480,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.337,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.753,53
Aporte adicional	13.840,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.753,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	378.032,00	**Adicionales:**	34.022,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.324,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.223,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-47492412-8**
Nombre y Apellido: **SOFIA NAHIARA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-47492412-8

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	06
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 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:	**685.421,50**	
Rem. Imponible 1:	396.504,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	396.504,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	396.504,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	517.980,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	396.504,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	517.980,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	685.420,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.061,31	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:	42.009,60	0,00
PAMI:	6.201,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.666,58	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	18.332,88	0,00
Total Contribuciones SS:	75.040,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.615,52
PAMI:	11.895,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.925,57
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:	26.417,01
Contribución adicional:	1.119,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	559,96
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	296.792,92	**Adicionales:**	8.344,40
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.921,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.445,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	288.916,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**743.900,60**	
Rem. Imponible 1:	429.861,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.861,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.861,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	561.900,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.861,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	561.900,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	743.900,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.857,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.541,76	0,00
PAMI:	6.723,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.974,86	0,00
ANSSAL:	5.057,10	
Asigs. Familiares:	19.874,31	0,00
Total Contribuciones SS:	81.171,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.284,74
PAMI:	12.895,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.528,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.709,13
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:	28.656,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.656,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.328,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.328,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.184,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.127.402,23**	
Rem. Imponible 1:	917.329,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	917.329,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	917.329,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.127.401,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	917.329,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.127.401,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.127.401,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	910.325,75	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:	98.042,08	0,00
PAMI:	14.474,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.557,06	0,00
ANSSAL:	10.146,62	
Asigs. Familiares:	42.785,31	0,00
Total Contribuciones SS:	174.005,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.906,24
PAMI:	27.519,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.088,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.514,43
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:	57.497,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.497,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.833,75
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.833,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	756.064,00	**Adicionales:**	90.727,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.537,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.072,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**751.691,38**	
Rem. Imponible 1:	443.932,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.932,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.932,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.330,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.932,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.330,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	751.690,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.068,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.072,31	0,00
PAMI:	6.949,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.108,45	0,00
ANSSAL:	5.159,98	
Asigs. Familiares:	20.542,23	0,00
Total Contribuciones SS:	83.832,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.832,57
PAMI:	13.317,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.579,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.730,53
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:	29.239,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.239,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.619,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.619,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	316.148,98	**Adicionales:**	47.417,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.365,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	307.758,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **23-47050650-4**
Nombre y Apellido: **VILLALBA PRISCILA**

seleccionar CUIL: 23-47050650-4

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:	**282.487,65**	
Rem. Imponible 1:	156.303,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.303,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.303,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.486,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.303,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.486,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.486,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.011,47	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:	16.479,34	0,00
PAMI:	2.432,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.438,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	7.191,54	0,00
Total Contribuciones SS:	32.371,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.193,35
PAMI:	4.689,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.297,36
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:	10.530,82
Contribución adicional:	19.809,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	9.904,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.040,30	**Adicionales:**	4.262,90
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.:**	126.184,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**699.227,30**	
Rem. Imponible 1:	397.749,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.749,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.749,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	524.506,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.749,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	524.506,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	699.226,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.025,78	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:	42.113,48	0,00
PAMI:	6.217,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.675,64	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	18.378,21	0,00
Total Contribuciones SS:	75.214,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.752,42
PAMI:	11.932,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.099,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.749,84
Contribución adicional:	728,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,48
Aporte adicional	364,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	309.696,96	**Adicionales:**	9.326,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.725,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.477,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**728.361,79**	
Rem. Imponible 1:	414.322,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	414.322,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	414.322,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.361,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	414.322,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.361,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	728.361,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.318,52	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:	43.868,20	0,00
PAMI:	6.476,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.828,79	0,00
ANSSAL:	4.917,25	
Asigs. Familiares:	19.143,97	0,00
Total Contribuciones SS:	78.234,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.575,44
PAMI:	12.429,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.458,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.463,74
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:	27.864,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.864,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.932,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.932,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.715,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				miércoles, 26 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **23-29216828-4**
Nombre y Apellido: **LUCIANA ANDREA WOLFFLER**

seleccionar CUIL: 23-29216828-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**700.040,78**	
Rem. Imponible 1:	404.843,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	404.843,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	404.843,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.960,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	404.843,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.960,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	700.040,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.260,39	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:	42.892,64	0,00
PAMI:	6.332,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.743,65	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	18.718,24	0,00
Total Contribuciones SS:	76.516,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.532,82
PAMI:	12.145,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.093,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.976,99
Contribución adicional:	461,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	230,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	303.244,94			**Adicionales:**	8.525,80
Cant. horas extra:	4			**Importe Horas Extra:**	15.987,47
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.085,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	295.196,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-46548916-8**
Nombre y Apellido: **CAROLINA MARIA LOURDES ZAMORA STEFANICI**

seleccionar CUIL: 27-46548916-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**347.071,04**	
Rem. Imponible 1:	223.104,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.104,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.104,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.070,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.104,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.070,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.070,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.602,74	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:	23.651,22	0,00
PAMI:	3.491,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.064,27	0,00
ANSSAL:	6.247,26	
Asigs. Familiares:	10.321,33	0,00
Total Contribuciones SS:	45.775,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.541,50
PAMI:	6.693,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.123,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.358,27
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:	17.700,57
Contribución adicional:	20.824,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.401,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.700,57
Aporte adicional	10.412,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.700,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.104,58	**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.:**	123.966,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**753.764,82**	
Rem. Imponible 1:	452.286,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	452.286,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	452.286,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	579.044,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	452.286,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	579.044,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	753.764,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.283,17	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:	47.957,00	0,00
PAMI:	7.080,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.185,66	0,00
ANSSAL:	5.211,40	
Asigs. Familiares:	20.928,31	0,00
Total Contribuciones SS:	85.362,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.751,55
PAMI:	13.568,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.605,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.925,86
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:	29.531,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.531,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.765,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.765,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	47.679,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.477,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**371.693,26**	
Rem. Imponible 1:	205.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.160,16	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:	21.772,65	0,00
PAMI:	3.214,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.900,31	0,00
ANSSAL:	4.829,81	
Asigs. Familiares:	9.501,53	0,00
Total Contribuciones SS:	41.218,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.622,82
PAMI:	6.169,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.414,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.207,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.856,34
Contribución adicional:	15.897,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.368,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.684,47
Aporte adicional	7.948,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.684,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.745,00	**Adicionales:**	4.535,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.382,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.031,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L jueves, 03 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**727.716,74**	
Rem. Imponible 1:	413.677,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.716,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.677,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.716,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.716,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.673,32	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:	43.798,72	0,00
PAMI:	6.466,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.822,73	0,00
ANSSAL:	4.911,44	
Asigs. Familiares:	19.113,65	0,00
Total Contribuciones SS:	78.112,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.504,47
PAMI:	12.410,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.455,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.370,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.831,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.831,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.915,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.915,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.601,00	**Adicionales:**	9.070,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00