CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.177.436,29**	
Rem. Imponible 1:	1.161.436,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.161.436,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.161.436,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.161.436,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.161.436,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.161.436,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.161.436,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.154.432,61	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:	142.572,43	0,00
PAMI:	18.124,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.467,87	0,00
ANSSAL:	10.452,93	
Asigs. Familiares:	62.339,36	0,00
Total Contribuciones SS:	245.957,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.757,99
PAMI:	34.843,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.226,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.827,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social: **Aportes de Obra Social:**

Contribución:	59.233,25		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	29.616,63
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	29.616,63
Total Contribución OS:	59.233,25		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.161.436,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.279.175,23**	
Rem. Imponible 1:	1.263.175,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.263.175,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.263.175,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.263.175,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.263.175,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.263.175,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.263.175,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.256.171,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	155.137,19	0,00
PAMI:	19.721,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.566,65	0,00
ANSSAL:	11.368,58	
Asigs. Familiares:	67.833,26	0,00
Total Contribuciones SS:	267.627,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.949,28
PAMI:	37.895,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.684,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.528,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	64.421,94		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	32.210,97
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	32.210,97
Total Contribución OS:	64.421,94		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.162.609,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	100.565,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.591.185,63**	
Rem. Imponible 1:	2.989.160,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.575.185,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.575.185,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.989.160,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.989.160,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.575.185,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.575.185,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.568.181,95	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:	440.670,47	0,00
PAMI:	56.020,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.536,37	0,00
ANSSAL:	32.176,67	
Asigs. Familiares:	192.681,83	0,00
Total Contribuciones SS:	760.085,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	328.807,60
PAMI:	89.674,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.451,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	431.933,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	182.334,47		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	76.223,58
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	76.223,58
Total Contribución OS:	182.334,47		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.575.185,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19124220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.307.111,89**	
Rem. Imponible 1:	1.291.111,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.291.111,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.291.111,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.291.111,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.291.111,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.291.111,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.291.111,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.284.108,21	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:	158.587,36	0,00
PAMI:	20.160,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.868,37	0,00
ANSSAL:	11.620,01	
Asigs. Familiares:	69.341,84	0,00
Total Contribuciones SS:	273.578,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.022,31
PAMI:	38.733,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.810,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.565,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	65.846,71		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	32.923,35
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	32.923,35
Total Contribución OS:	65.846,71		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.243.477,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	47.634,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.425.860,53**	
Rem. Imponible 1:	1.425.860,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.425.860,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.425.860,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.425.860,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.425.860,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.425.860,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.425.860,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.418.856,85	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:	175.228,82	0,00
PAMI:	22.276,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.323,65	0,00
ANSSAL:	12.832,74	
Asigs. Familiares:	76.618,27	0,00
Total Contribuciones SS:	302.279,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.844,66
PAMI:	42.775,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.416,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	206.036,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	72.718,89		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	36.359,44
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	36.359,44
Total Contribución OS:	72.718,89		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.425.860,53	**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:	30-70730958-6	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.452.486,76**	
Rem. Imponible 1:	1.436.486,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.436.486,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.436.486,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.436.486,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.436.486,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.436.486,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.436.486,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.429.483,08	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:	176.541,16	0,00
PAMI:	22.442,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.438,42	0,00
ANSSAL:	12.928,38	
Asigs. Familiares:	77.192,09	0,00
Total Contribuciones SS:	304.542,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	158.013,54
PAMI:	43.094,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.464,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	207.572,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	73.260,82		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	36.630,41
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	36.630,41
Total Contribución OS:	73.260,82		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.241.705,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	194.781,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.461.392,12**	
Rem. Imponible 1:	1.445.392,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.445.392,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.445.392,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.445.392,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.445.392,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.445.392,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.445.392,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.438.388,44	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:	177.640,97	0,00
PAMI:	22.582,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.534,60	0,00
ANSSAL:	13.008,53	
Asigs. Familiares:	77.672,98	0,00
Total Contribuciones SS:	306.439,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	158.993,13
PAMI:	43.361,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.504,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.859,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	73.715,00		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	36.857,50
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	36.857,50
Total Contribución OS:	73.715,00		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.383.150,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	62.241,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.267.373,47**	
Rem. Imponible 1:	1.251.373,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.251.373,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.251.373,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.251.373,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.251.373,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.251.373,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.251.373,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.244.369,79	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:	153.679,67	0,00
PAMI:	19.536,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.439,19	0,00
ANSSAL:	11.262,36	
Asigs. Familiares:	67.195,97	0,00
Total Contribuciones SS:	265.113,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.651,08
PAMI:	37.541,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.631,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.823,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	63.820,05		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	31.910,02
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	31.910,02
Total Contribución OS:	63.820,05		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.232.880,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	18.493,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36616049-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.159.373,28**	
Rem. Imponible 1:	1.143.373,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.143.373,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.143.373,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.143.373,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.143.373,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.143.373,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.143.373,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.136.369,60	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:	140.341,65	0,00
PAMI:	17.841,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.272,79	0,00
ANSSAL:	10.290,36	
Asigs. Familiares:	61.363,96	0,00
Total Contribuciones SS:	242.109,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.771,06
PAMI:	34.301,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.145,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.217,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social: **Aportes de Obra Social:**

Contribución:	58.312,04		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	29.156,02
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	29.156,02
Total Contribución OS:	58.312,04		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.104.896,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	38.476,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.392.738,21**	
Rem. Imponible 1:	1.376.738,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.376.738,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.376.738,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.376.738,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.376.738,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.376.738,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.376.738,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.369.734,53	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:	169.162,21	0,00
PAMI:	21.504,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.793,13	0,00
ANSSAL:	12.390,64	
Asigs. Familiares:	73.965,66	0,00
Total Contribuciones SS:	291.816,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.441,20
PAMI:	41.302,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.195,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	198.938,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	70.213,65		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	35.106,82
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	35.106,82
Total Contribución OS:	70.213,65		

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	02/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.850.088,71**	
Rem. Imponible 1:	1.834.088,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.834.088,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.834.088,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.834.088,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.834.088,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.834.088,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.834.088,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.827.085,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	225.645,00	0,00
PAMI:	28.685,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.732,52	0,00
ANSSAL:	16.506,80	
Asigs. Familiares:	98.662,59	0,00
Total Contribuciones SS:	389.232,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	201.749,76
PAMI:	55.022,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.253,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	265.025,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	93.538,52		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	46.769,26
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	46.769,26
Total Contribución OS:	93.538,52		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.718.115,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	115.972,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00