CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-26038451-2**
Nombre y Apellido: **ACUÑA PABLO GONZALO**

seleccionar CUIL: 20-26038451-2

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: 26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**622.116,39**	
Rem. Imponible 1:	530.934,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.934,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.934,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	622.116,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.934,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	622.116,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	622.116,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	526.802,08	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:	56.736,58	0,00
PAMI:	8.376,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.951,94	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	24.759,70	0,00
Total Contribuciones SS:	104.037,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.402,77
PAMI:	15.928,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.952,55
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:	31.727,94
Contribución adicional:	24.096,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	12.148,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	475.833,23	**Adicionales:**	14.275,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.826,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.182,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-42647974-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-48561084-8

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-44458598-1**
Nombre y Apellido: **LAURA ABIGAIL ALARCON**

seleccionar CUIL: 27-44458598-1

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:	**389.688,32**	
Rem. Imponible 1:	210.857,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.857,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.857,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.888,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.857,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.888,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	389.688,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	207.355,42	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:	22.332,18	0,00
PAMI:	3.296,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.949,14	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.745,70	0,00
Total Contribuciones SS:	42.104,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.194,30
PAMI:	6.325,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.910,05
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:	14.121,30
Contribución adicional:	15.253,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.626,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.934,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-33060947-3**
Nombre y Apellido: **MARIA JOSE ALARCON**

seleccionar CUIL: 27-33060947-3

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: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**426.962,61**	
Rem. Imponible 1:	366.944,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	366.944,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	366.944,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	426.962,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	366.944,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	426.962,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	426.962,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.143,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.218,24	0,00
PAMI:	5.789,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.422,95	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	17.114,74	0,00
Total Contribuciones SS:	75.219,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.363,93
PAMI:	11.008,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.224,37
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:	21.775,10
Contribución adicional:	38.876,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	19.538,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 10
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	17.473,56	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.872,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.017,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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: 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:	**733.818,35**	
Rem. Imponible 1:	490.831,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	490.831,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	490.831,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	733.818,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	490.831,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	733.818,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	733.818,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	483.986,74	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:	52.125,37	0,00
PAMI:	7.695,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.549,48	0,00
ANSSAL:	6.604,36	
Asigs. Familiares:	22.747,38	0,00
Total Contribuciones SS:	93.721,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.991,46
PAMI:	14.724,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.302,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.018,58
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:	37.424,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.424,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.712,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.712,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	448.931,19	**Adicionales:**	41.900,24
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.:**	242.986,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**987.530,54**	
Rem. Imponible 1:	863.893,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	863.893,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	863.893,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	987.529,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	863.893,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	987.529,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	987.529,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	858.290,07	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:	92.437,84	0,00
PAMI:	13.646,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.067,93	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	40.339,63	0,00
Total Contribuciones SS:	164.166,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.028,23
PAMI:	25.916,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.797,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.364,02
Contribución adicional:	5.242,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	2.721,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	19.355,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	143.982,17	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.357,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.637,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-41889861-0

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:	**401.590,73**	
Rem. Imponible 1:	222.759,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.759,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.759,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	288.790,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.759,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	288.790,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.590,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.257,56	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:	23.614,04	0,00
PAMI:	3.486,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.061,02	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.305,11	0,00
Total Contribuciones SS:	44.246,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.503,53
PAMI:	6.682,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.576,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.728,31
Contribución adicional:	14.539,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.269,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	159.527,00		**Adicionales:**	4.553,50	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	19.836,90	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-44252698-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**405.558,21**	
Rem. Imponible 1:	226.726,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.726,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.726,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.757,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.726,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.757,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	405.557,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.224,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.041,33	0,00
PAMI:	3.549,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.098,31	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.491,57	0,00
Total Contribuciones SS:	44.960,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.939,95
PAMI:	6.801,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.131,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.930,65
Contribución adicional:	14.301,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.150,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.804,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.129.999,47**	
Rem. Imponible 1:	1.003.961,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.003.961,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.003.961,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.129.998,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.003.961,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.129.998,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.129.998,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	998.358,16	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:	107.523,17	0,00
PAMI:	15.873,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.384,57	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	46.922,83	0,00
Total Contribuciones SS:	190.760,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.435,72
PAMI:	30.118,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.097,65
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:	57.629,93
Contribución adicional:	5.908,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	3.054,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	155.553,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	146.777,94	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.432,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.038,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-37379445-2**
Nombre y Apellido: **TAMARA MARLENE ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-37379445-2

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:	**734.240,16**	
Rem. Imponible 1:	400.021,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.021,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.021,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.419,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.021,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.419,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	734.239,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.157,69	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:	42.343,08	0,00
PAMI:	6.251,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.695,68	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	18.478,41	0,00
Total Contribuciones SS:	75.548,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.002,34
PAMI:	12.000,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.393,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.000,40
Contribución adicional:	101,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	50,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	311.814,44		**Adicionales:**	8.924,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.282,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.218,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**527.217,33**	
Rem. Imponible 1:	449.944,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	449.944,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	449.944,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	527.217,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	449.944,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	527.217,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	527.217,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.442,44	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:	48.081,85	0,00
PAMI:	7.098,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.196,56	0,00
ANSSAL:	9.213,50	
Asigs. Familiares:	20.982,79	0,00
Total Contribuciones SS:	89.573,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.493,87
PAMI:	13.498,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.606,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.598,95
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:	26.888,08
Contribución adicional:	29.790,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.104,93
Aporte adicional	14.895,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.104,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	403.248,50	**Adicionales:**	12.097,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.598,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.273,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-28804444-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 82 - Tierra del Fuego - Ushuaia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.632.398,14**	
Rem. Imponible 1:	1.490.215,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.490.215,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.490.215,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.632.397,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.490.215,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.632.397,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.632.397,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.483.772,06	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:	159.802,25	0,00
PAMI:	23.591,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.947,46	0,00
ANSSAL:	16.584,31	
Asigs. Familiares:	69.737,29	0,00
Total Contribuciones SS:	283.663,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.923,70
PAMI:	44.706,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.307,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	216.937,31
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:	83.252,29
Contribución adicional:	12.618,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.977,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.073,88
Aporte adicional	6.409,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.073,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	741.977,24	**Adicionales:**	22.259,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	662.317,98	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.660,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.182,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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: 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:	**757.662,91**	
Rem. Imponible 1:	420.033,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.033,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.033,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	550.752,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.033,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	550.752,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	757.662,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	413.100,27	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:	44.490,90	0,00
PAMI:	6.568,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.883,14	0,00
ANSSAL:	4.956,77	
Asigs. Familiares:	19.415,71	0,00
Total Contribuciones SS:	79.314,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.203,73
PAMI:	12.601,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.478,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.283,14
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:	28.088,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.088,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.044,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.044,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	314.996,22	**Adicionales:**	9.015,93
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.930,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.091,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.629,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-37803597-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
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:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**490.312,91**	
Rem. Imponible 1:	418.448,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	418.448,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	418.448,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	490.312,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	418.448,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	490.312,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	490.312,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	415.191,47	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:	44.716,12	0,00
PAMI:	6.601,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.902,80	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	19.514,00	0,00
Total Contribuciones SS:	83.947,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.029,30
PAMI:	12.553,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.204,50
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:	25.005,92
Contribución adicional:	32.004,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	16.102,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	375.021,11		**Adicionales:**	11.250,63	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.176,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.864,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**958.767,54**	
Rem. Imponible 1:	838.731,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	838.731,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	838.731,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	958.766,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	838.731,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	958.766,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	958.766,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	833.128,13	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:	89.727,90	0,00
PAMI:	13.246,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.831,40	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	39.157,02	0,00
Total Contribuciones SS:	161.019,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.260,42
PAMI:	25.161,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.965,45
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:	48.897,11
Contribución adicional:	16.182,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	8.191,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	139.788,51	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.744,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.036,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.128.142,76**	
Rem. Imponible 1:	962.793,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	962.793,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	962.793,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.128.142,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	962.793,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.128.142,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.128.142,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	956.139,87	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:	102.976,26	0,00
PAMI:	15.202,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.987,71	0,00
ANSSAL:	10.153,28	
Asigs. Familiares:	44.938,57	0,00
Total Contribuciones SS:	182.258,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.907,27
PAMI:	28.883,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.076,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.867,71
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:	57.535,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.535,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.767,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.767,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	766.172,15	**Adicionales:**	122.587,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.033,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.349,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**773.169,27**	
Rem. Imponible 1:	432.129,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.129,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.129,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.168,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.129,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.168,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	773.168,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.126,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.786,07	0,00
PAMI:	6.759,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.996,18	0,00
ANSSAL:	5.077,52	
Asigs. Familiares:	19.980,92	0,00
Total Contribuciones SS:	81.600,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.534,26
PAMI:	12.963,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.538,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.036,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.772,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.772,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.386,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.386,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.944,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**773.844,19**	
Rem. Imponible 1:	432.804,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.804,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.804,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.843,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.804,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.843,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	773.843,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.800,54	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:	45.858,72	0,00
PAMI:	6.770,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.002,53	0,00
ANSSAL:	5.083,59	
Asigs. Familiares:	20.012,63	0,00
Total Contribuciones SS:	81.727,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.608,46
PAMI:	12.984,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.541,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.134,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.807,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.807,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.403,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.403,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.743,36
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.982,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.449.166,57**	
Rem. Imponible 1:	1.285.617,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.285.617,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.285.617,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.449.166,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.285.617,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.449.166,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.449.166,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.278.613,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	137.706,71	0,00
PAMI:	20.329,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.018,97	0,00
ANSSAL:	13.042,50	
Asigs. Familiares:	60.094,85	0,00
Total Contribuciones SS:	243.192,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.417,92
PAMI:	38.568,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.536,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.522,69
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:	73.907,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.907,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.038,74
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.038,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	907.309,13	**Adicionales:**	81.657,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	214.269,58	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.380,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.549,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-42812898-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**818.979,11**	
Rem. Imponible 1:	698.942,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	698.942,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	698.942,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	818.978,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	698.942,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	818.978,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	818.978,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	693.339,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	74.672,68	0,00
PAMI:	11.024,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.517,39	0,00
ANSSAL:	9.213,50	
Asigs. Familiares:	32.586,96	0,00
Total Contribuciones SS:	134.014,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.883,68
PAMI:	20.968,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.473,71
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:	41.767,89
Contribución adicional:	12.284,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	6.242,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.744,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.036,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**60.523,00**	
Rem. Imponible 1:	52.944,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.944,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.944,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.522,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.944,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.522,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.522,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.702,17	0,00
PAMI:	841,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	497,68	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	2.488,41	0,00
Total Contribuciones SS:	18.743,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.823,94
PAMI:	1.588,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	287,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.699,64
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:	3.086,63
Contribución adicional:	57.792,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.628,32
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.628,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.324,85		**Adicionales:**	403,25	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	8.824,15		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.392,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.578,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.045.055,79**	
Rem. Imponible 1:	914.216,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	914.216,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	914.216,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.045.055,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	914.216,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.045.055,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.055,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.613,93	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:	97.857,72	0,00
PAMI:	14.446,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.540,97	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	42.704,85	0,00
Total Contribuciones SS:	174.606,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.563,86
PAMI:	27.426,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.533,47
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:	53.297,85
Contribución adicional:	11.004,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	5.602,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	58.067,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	152.369,48	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.582,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.838,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**663.402,06**	
Rem. Imponible 1:	441.924,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.924,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.924,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	663.401,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.924,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	663.401,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	663.401,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.686,00	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:	46.923,38	0,00
PAMI:	6.927,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.095,45	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	20.477,24	0,00
Total Contribuciones SS:	84.795,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.611,72
PAMI:	13.257,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.055,42
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:	33.833,46
Contribución adicional:	2.675,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	1.337,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	409.189,59	**Adicionales:**	32.735,17
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.:**	221.477,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**740.145,57**	
Rem. Imponible 1:	491.514,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.514,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.514,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	740.145,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.514,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	740.145,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	740.145,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	484.510,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.181,79	0,00
PAMI:	7.703,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.554,40	0,00
ANSSAL:	6.661,31	
Asigs. Familiares:	22.772,00	0,00
Total Contribuciones SS:	93.873,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.066,57
PAMI:	14.745,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.330,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.142,65
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:	37.747,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.747,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.873,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.873,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.359,16	**Adicionales:**	32.155,14
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.:**	248.631,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**750.496,88**	
Rem. Imponible 1:	409.457,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.457,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.457,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.496,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.457,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.496,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	750.496,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	402.454,03	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:	43.344,30	0,00
PAMI:	6.399,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.783,07	0,00
ANSSAL:	4.873,47	
Asigs. Familiares:	18.915,34	0,00
Total Contribuciones SS:	77.315,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.040,35
PAMI:	12.283,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.436,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.760,82
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:	27.616,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.616,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.808,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.808,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	10.379,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**397.623,26**	
Rem. Imponible 1:	218.792,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.792,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.792,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.823,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.792,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.823,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.623,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.290,18	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:	23.186,75	0,00
PAMI:	3.423,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.023,73	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.118,64	0,00
Total Contribuciones SS:	43.532,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.067,12
PAMI:	6.563,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.020,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.525,97
Contribución adicional:	14.777,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.388,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.869,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-34541080-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-26053530-2

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:	**744.948,61**	
Rem. Imponible 1:	417.550,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.550,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.550,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	544.308,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.550,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	544.308,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	744.948,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	410.827,26	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:	44.246,10	0,00
PAMI:	6.532,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.861,78	0,00
ANSSAL:	4.898,77	
Asigs. Familiares:	19.308,88	0,00
Total Contribuciones SS:	78.847,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.930,59
PAMI:	12.526,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.449,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.906,50
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:	27.759,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.759,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.879,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.879,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.450,88		**Adicionales:**	10.575,43	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	23.860,48	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.664,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.397,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-31720208-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**818.979,11**	
Rem. Imponible 1:	698.942,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	698.942,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	698.942,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	818.978,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	698.942,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	818.978,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	818.978,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	693.339,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	74.672,68	0,00
PAMI:	11.024,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.517,39	0,00
ANSSAL:	9.213,50	
Asigs. Familiares:	32.586,96	0,00
Total Contribuciones SS:	134.014,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.883,68
PAMI:	20.968,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.473,71
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:	41.767,89
Contribución adicional:	12.284,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	6.242,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.744,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.036,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-46702674-2

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:	**520.612,01**	
Rem. Imponible 1:	341.780,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	341.780,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	341.780,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	407.811,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	341.780,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	407.811,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	520.611,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.278,96	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:	36.432,64	0,00
PAMI:	5.378,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.179,82	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	15.899,11	0,00
Total Contribuciones SS:	65.670,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.595,89
PAMI:	10.253,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.239,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.798,40
Contribución adicional:	7.398,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	3.699,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	35	**Importe Horas Extra:**	138.858,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-21774524-7**
Nombre y Apellido: **NELIDA ESTER BECERRA**

seleccionar CUIL: 27-21774524-7

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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-22446980-3

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**744.739,30**	
Rem. Imponible 1:	496.107,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.107,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.107,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	744.738,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.107,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	744.738,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	744.738,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.104,21	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:	52.676,52	0,00
PAMI:	7.776,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.597,58	0,00
ANSSAL:	6.702,65	
Asigs. Familiares:	22.987,90	0,00
Total Contribuciones SS:	94.741,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.571,87
PAMI:	14.883,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.351,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.806,44
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:	37.981,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.981,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.990,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.990,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.359,16	**Adicionales:**	36.748,73
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.:**	248.631,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**915.026,80**	
Rem. Imponible 1:	573.987,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.987,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.987,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	706.026,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.987,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	706.026,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	915.026,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	566.983,55	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:	61.064,13	0,00
PAMI:	9.015,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.329,65	0,00
ANSSAL:	6.354,24	
Asigs. Familiares:	26.648,23	0,00
Total Contribuciones SS:	108.411,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.138,60
PAMI:	17.219,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.177,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.535,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.007,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.007,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.003,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.003,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	47.204,27
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	127.704,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**752.782,80**	
Rem. Imponible 1:	439.026,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	439.026,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	439.026,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.502,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	439.026,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.502,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	752.782,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	432.582,89	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:	46.589,18	0,00
PAMI:	6.878,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.066,28	0,00
ANSSAL:	5.044,52	
Asigs. Familiares:	20.331,40	0,00
Total Contribuciones SS:	82.909,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.292,89
PAMI:	13.170,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.522,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.985,94
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:	28.585,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.585,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.292,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.292,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.723,76	**Adicionales:**	8.963,89
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	62.910,63
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.428,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	313.756,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-44691749-3

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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**560.389,09**	
Rem. Imponible 1:	481.615,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.615,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.615,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.388,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.615,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.388,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.388,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.113,27	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:	51.492,80	0,00
PAMI:	7.602,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.494,26	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	22.471,32	0,00
Total Contribuciones SS:	95.734,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.977,66
PAMI:	14.448,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.278,20
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:	28.579,82
Contribución adicional:	30.871,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	15.535,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	403.248,50	**Adicionales:**	20.162,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.934,05	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.270,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.773,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.045.055,79**	
Rem. Imponible 1:	914.216,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	914.216,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	914.216,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.045.055,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	914.216,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.045.055,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.055,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.613,93	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:	97.857,72	0,00
PAMI:	14.446,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.540,97	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	42.704,85	0,00
Total Contribuciones SS:	174.606,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.563,86
PAMI:	27.426,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.533,47
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:	53.297,85
Contribución adicional:	11.004,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	5.602,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	58.067,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	152.369,48	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.582,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.838,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**795.303,09**	
Rem. Imponible 1:	454.263,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	454.263,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	454.263,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.302,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	454.263,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.302,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	795.302,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	447.260,15	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:	48.169,92	0,00
PAMI:	7.111,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.204,25	0,00
ANSSAL:	5.276,73	
Asigs. Familiares:	21.021,23	0,00
Total Contribuciones SS:	85.783,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.969,02
PAMI:	13.627,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.638,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.235,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.901,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.901,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.950,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.950,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	47.204,27
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	7.981,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**734.240,16**	
Rem. Imponible 1:	400.021,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.021,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.021,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.419,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.021,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.419,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	734.239,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.157,69	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:	42.343,08	0,00
PAMI:	6.251,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.695,68	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	18.478,41	0,00
Total Contribuciones SS:	75.548,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.002,34
PAMI:	12.000,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.393,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.000,40
Contribución adicional:	101,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	50,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	311.814,44	**Adicionales:**	8.924,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.282,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.218,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-35796327-9

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:	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:	**749.860,61**	
Rem. Imponible 1:	408.821,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.821,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.821,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.860,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.821,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.860,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.860,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.817,68	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:	43.275,76	0,00
PAMI:	6.388,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.777,09	0,00
ANSSAL:	4.867,74	
Asigs. Familiares:	18.885,43	0,00
Total Contribuciones SS:	77.194,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.970,35
PAMI:	12.264,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.433,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.668,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.583,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.583,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.791,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.791,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.743,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**707.990,53**	
Rem. Imponible 1:	459.359,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	459.359,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	459.359,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	707.990,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	459.359,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	707.990,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	707.990,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	452.355,48	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:	48.718,69	0,00
PAMI:	7.192,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.252,14	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	21.260,71	0,00
Total Contribuciones SS:	87.795,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.529,51
PAMI:	13.780,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.496,24
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:	36.107,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.359,16	**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.:**	248.631,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40560719-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**691.881,00**	
Rem. Imponible 1:	448.907,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	448.907,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	448.907,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	691.880,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	448.907,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	691.880,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	691.880,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	442.062,85	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:	47.610,17	0,00
PAMI:	7.028,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.155,39	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	20.776,95	0,00
Total Contribuciones SS:	85.943,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.379,79
PAMI:	13.467,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.032,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.285,93
Contribución adicional:	966,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	483,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	448.907,17	**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.:**	242.973,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-43100674-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**779.524,05**	
Rem. Imponible 1:	445.305,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	445.305,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	445.305,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	574.704,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	445.305,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	574.704,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	779.524,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	438.442,21	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:	47.220,23	0,00
PAMI:	6.971,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.121,36	0,00
ANSSAL:	5.172,34	
Asigs. Familiares:	20.606,78	0,00
Total Contribuciones SS:	84.091,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.983,64
PAMI:	13.359,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.586,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.928,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.309,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.309,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.654,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.654,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	311.814,44		**Adicionales:**	46.260,18	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	7.949,20	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.282,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.218,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.045.056,47**	
Rem. Imponible 1:	914.216,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	914.216,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	914.216,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.045.055,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	914.216,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.045.055,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.055,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.613,93	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:	97.857,72	0,00
PAMI:	14.446,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.540,97	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	42.704,85	0,00
Total Contribuciones SS:	174.606,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.563,86
PAMI:	27.426,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.533,47
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:	53.297,85
Contribución adicional:	11.004,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	5.602,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	58.067,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	152.369,48	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.582,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.839,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-46904491-3

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:	**519.785,09**	
Rem. Imponible 1:	283.727,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.727,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.727,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	370.888,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.727,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	370.888,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	519.784,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.104,79	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:	30.059,59	0,00
PAMI:	4.437,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.623,59	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	13.117,93	0,00
Total Contribuciones SS:	55.018,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.209,99
PAMI:	8.511,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.111,84
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:	18.915,30
Contribución adicional:	9.613,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	4.806,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	210.575,64	**Adicionales:**	6.010,62
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.869,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.271,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	236.057,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-46091676-9

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:	**763.507,72**	
Rem. Imponible 1:	405.845,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.845,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.845,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	537.907,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.845,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	537.907,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	763.507,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.841,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.955,21	0,00
PAMI:	6.341,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.749,11	0,00
ANSSAL:	4.841,16	
Asigs. Familiares:	18.745,54	0,00
Total Contribuciones SS:	76.632,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.642,95
PAMI:	12.175,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.420,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.238,88
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:	27.433,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.433,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.716,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.716,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	319.054,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.684,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	357.662,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**338.360,24**	
Rem. Imponible 1:	188.129,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.129,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.129,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.209,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.129,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.209,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.360,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.047,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.929,61	0,00
PAMI:	2.942,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.739,45	0,00
ANSSAL:	4.778,33	
Asigs. Familiares:	8.697,23	0,00
Total Contribuciones SS:	38.086,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.694,20
PAMI:	5.643,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.389,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.727,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.556,69
Contribución adicional:	17.082,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.077,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.538,61
Aporte adicional	8.541,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.538,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	140.023,40	**Adicionales:**	12.602,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.503,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.231,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**668.683,78**	
Rem. Imponible 1:	442.655,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	442.655,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	442.655,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	668.683,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	442.655,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	668.683,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	668.683,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	436.288,21	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:	46.988,24	0,00
PAMI:	6.936,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.101,11	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	20.505,55	0,00
Total Contribuciones SS:	84.903,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.692,07
PAMI:	13.279,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.157,69
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:	34.102,85
Contribución adicional:	2.358,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	1.179,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	417.599,24	**Adicionales:**	25.055,95
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.:**	226.028,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.146.569,72**	
Rem. Imponible 1:	978.519,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	978.519,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	978.519,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.146.569,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	978.519,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.146.569,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.146.569,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	971.515,90	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:	104.632,26	0,00
PAMI:	15.447,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.132,25	0,00
ANSSAL:	10.319,13	
Asigs. Familiares:	45.661,25	0,00
Total Contribuciones SS:	185.191,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.637,15
PAMI:	29.355,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.174,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.167,30
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:	58.475,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.475,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.322,52
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.322,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	96.779,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.242,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.050,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**502.334,64**	
Rem. Imponible 1:	439.442,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	439.442,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	439.442,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.333,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	439.442,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.333,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.333,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	436.536,12	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:	47.014,94	0,00
PAMI:	6.940,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.103,44	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	20.517,20	0,00
Total Contribuciones SS:	89.632,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.338,69
PAMI:	13.183,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.065,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.619,03
Contribución adicional:	43.568,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	21.884,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	334.696,25	**Adicionales:**	3.346,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	73.240,44	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.159,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	62.891,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**80.056,36**	
Rem. Imponible 1:	68.802,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.802,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.802,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.055,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.802,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.055,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.055,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.409,99	0,00
PAMI:	1.093,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	646,74	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	3.233,70	0,00
Total Contribuciones SS:	21.597,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.568,24
PAMI:	2.064,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	375,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.007,55
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:	4.082,83
Contribución adicional:	56.620,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.126,42
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.126,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.487,28	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	3.276,29	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.038,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.254,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**977.943,04**	
Rem. Imponible 1:	855.505,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	855.505,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	855.505,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	977.942,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	855.505,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	977.942,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	977.942,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	849.902,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	91.534,53	0,00
PAMI:	13.513,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.989,09	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	39.945,43	0,00
Total Contribuciones SS:	164.038,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.105,63
PAMI:	25.665,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.313,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.875,05
Contribución adicional:	15.031,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	7.615,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	12.903,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	142.584,28	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.819,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.437,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 44 - La Pampa - Santa Rosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**728.270,17**	
Rem. Imponible 1:	621.528,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	621.528,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	621.528,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	728.269,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	621.528,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	728.269,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	728.269,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	616.595,95	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:	66.407,38	0,00
PAMI:	9.803,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.796,00	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	28.980,01	0,00
Total Contribuciones SS:	120.200,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.368,19
PAMI:	18.645,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.635,81
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:	37.141,76
Contribución adicional:	17.727,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	8.963,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	568.056,16	**Adicionales:**	5.680,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.792,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.741,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.354.258,26**	
Rem. Imponible 1:	1.184.707,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.184.707,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.184.707,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.354.258,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.184.707,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.354.258,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.354.258,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.177.703,96	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:	126.838,72	0,00
PAMI:	18.725,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.070,42	0,00
ANSSAL:	12.188,32	
Asigs. Familiares:	55.352,09	0,00
Total Contribuciones SS:	224.175,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.317,84
PAMI:	35.541,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.109,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	171.968,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.067,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.067,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.618,58
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.618,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	104.844,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	197.451,27	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.914,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.550,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-28626701-2**
Nombre y Apellido: **ROSANA ANABEL CEPEDA**

seleccionar CUIL: 27-28626701-2

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:	**753.215,49**	
Rem. Imponible 1:	412.175,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.175,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.175,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	544.214,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.175,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	544.214,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	753.214,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.172,10	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:	43.637,04	0,00
PAMI:	6.442,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.808,62	0,00
ANSSAL:	4.897,93	
Asigs. Familiares:	19.043,09	0,00
Total Contribuciones SS:	77.828,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.339,34
PAMI:	12.365,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.448,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.153,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.754,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.754,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.877,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.877,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.990,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**769.178,13**	
Rem. Imponible 1:	428.138,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.138,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.138,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.177,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.138,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.177,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	769.177,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	421.135,22	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:	45.356,26	0,00
PAMI:	6.696,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.958,67	0,00
ANSSAL:	5.041,60	
Asigs. Familiares:	19.793,36	0,00
Total Contribuciones SS:	80.845,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.095,28
PAMI:	12.844,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.520,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.460,25
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:	28.569,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.569,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.284,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.284,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	19.953,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**385.721,85**	
Rem. Imponible 1:	206.889,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.889,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.889,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.920,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.889,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.920,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.720,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.388,04	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:	21.904,89	0,00
PAMI:	3.233,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.911,85	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.559,24	0,00
Total Contribuciones SS:	41.389,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.757,89
PAMI:	6.206,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.354,62
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:	13.918,96
Contribución adicional:	15.491,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.745,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.967,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**933.508,59**	
Rem. Imponible 1:	806.780,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	806.780,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	806.780,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	933.507,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	806.780,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	933.507,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	933.507,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	801.037,06	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:	86.271,69	0,00
PAMI:	12.736,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.529,75	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	37.648,74	0,00
Total Contribuciones SS:	153.400,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.745,81
PAMI:	24.203,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.570,96
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:	47.608,90
Contribución adicional:	5.412,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	2.806,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	661.327,54	**Adicionales:**	88.711,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.741,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.728,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**787.321,80**	
Rem. Imponible 1:	446.282,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.282,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.282,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	578.321,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.282,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	578.321,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	787.321,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.278,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.310,30	0,00
PAMI:	6.984,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.129,22	0,00
ANSSAL:	5.204,89	
Asigs. Familiares:	20.646,09	0,00
Total Contribuciones SS:	84.275,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.091,05
PAMI:	13.388,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.602,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.081,97
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:	29.494,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.494,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.747,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.747,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	47.204,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**689.286,59**	
Rem. Imponible 1:	375.530,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	375.530,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	375.530,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	497.006,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	375.530,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	497.006,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	689.286,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	369.086,81	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:	39.750,65	0,00
PAMI:	5.868,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.469,42	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	17.347,08	0,00
Total Contribuciones SS:	71.215,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.308,32
PAMI:	11.265,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.964,26
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:	25.347,31
Contribución adicional:	2.046,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	1.023,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.723,76	**Adicionales:**	8.378,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.428,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	313.756,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**339.279,87**	
Rem. Imponible 1:	309.727,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.727,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.727,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	339.278,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.727,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	339.278,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	339.278,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.361,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.210,58	0,00
PAMI:	4.902,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.898,60	0,00
ANSSAL:	16.584,31	
Asigs. Familiares:	14.493,01	0,00
Total Contribuciones SS:	72.089,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.070,04
PAMI:	9.291,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.307,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.669,02
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:	17.303,23
Contribución adicional:	90.205,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.977,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.073,87
Aporte adicional	45.202,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.073,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.266,91	**Adicionales:**	1.572,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	137.656,74	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.231,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.552,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39788043-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-21746095-1

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: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.126.095,67**	
Rem. Imponible 1:	961.046,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	961.046,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	961.046,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.126.095,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	961.046,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.126.095,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.126.095,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	954.042,34	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:	102.750,36	0,00
PAMI:	15.169,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.968,00	0,00
ANSSAL:	10.134,86	
Asigs. Familiares:	44.839,99	0,00
Total Contribuciones SS:	181.862,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.715,06
PAMI:	28.831,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.082,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.628,87
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:	57.430,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.430,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.800,43
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.800,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	80.649,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.899,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.049,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-34023524-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.064.672,50**	
Rem. Imponible 1:	908.625,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	908.625,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	908.625,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.064.671,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	908.625,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.064.671,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.064.671,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	901.621,65	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:	97.104,65	0,00
PAMI:	14.335,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.475,24	0,00
ANSSAL:	9.582,05	
Asigs. Familiares:	42.376,22	0,00
Total Contribuciones SS:	171.873,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.948,79
PAMI:	27.258,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.791,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.998,57
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:	54.298,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.298,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.149,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.149,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	32.259,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.868,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.047,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**773.169,27**	
Rem. Imponible 1:	432.129,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.129,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.129,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.168,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.129,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.168,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	773.168,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.126,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.786,07	0,00
PAMI:	6.759,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.996,18	0,00
ANSSAL:	5.077,52	
Asigs. Familiares:	19.980,92	0,00
Total Contribuciones SS:	81.600,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.534,26
PAMI:	12.963,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.538,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.036,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.772,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.772,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.386,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.386,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.944,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**765.187,95**	
Rem. Imponible 1:	424.148,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	424.148,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	424.148,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.187,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	424.148,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.187,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	765.187,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.144,44	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:	44.926,46	0,00
PAMI:	6.632,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.921,16	0,00
ANSSAL:	5.005,68	
Asigs. Familiares:	19.605,79	0,00
Total Contribuciones SS:	80.091,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.656,29
PAMI:	12.724,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.502,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.883,57
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:	28.365,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.365,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.182,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.182,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.963,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**628.224,59**	
Rem. Imponible 1:	307.647,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.647,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.647,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.764,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.647,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.764,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	628.224,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	301.064,44	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:	32.424,64	0,00
PAMI:	4.786,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.830,01	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	14.150,03	0,00
Total Contribuciones SS:	58.971,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.841,27
PAMI:	9.229,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.460,74
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:	22.019,99
Contribución adicional:	5.961,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	2.980,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	299.087,32	**Adicionales:**	8.560,58
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.:**	320.576,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**399.346,85**	
Rem. Imponible 1:	220.514,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.514,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.514,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.545,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.514,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.545,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	399.345,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.013,07	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:	23.372,31	0,00
PAMI:	3.450,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.039,92	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.199,61	0,00
Total Contribuciones SS:	43.842,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.256,64
PAMI:	6.615,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.262,12
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:	14.613,84
Contribución adicional:	14.674,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.337,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	6.148,77
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.997,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**890.639,66**	
Rem. Imponible 1:	760.100,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	760.100,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	760.100,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	890.638,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	760.100,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	890.638,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	890.638,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	754.006,83	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:	81.206,54	0,00
PAMI:	11.988,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.087,66	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	35.438,32	0,00
Total Contribuciones SS:	144.934,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.611,00
PAMI:	22.803,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.035,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.422,58
Contribución adicional:	7.985,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	4.092,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	701.652,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.447,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.539,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**435.890,65**	
Rem. Imponible 1:	257.058,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.058,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.058,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	323.089,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.058,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	323.089,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	435.889,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	253.557,06	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:	27.308,10	0,00
PAMI:	4.031,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.383,44	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	11.917,18	0,00
Total Contribuciones SS:	50.420,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.276,48
PAMI:	7.711,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.378,28
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:	16.477,58
Contribución adicional:	12.481,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	6.240,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	9.817,89
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	48.872,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**409.489,89**	
Rem. Imponible 1:	349.471,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.471,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.471,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	409.489,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.471,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	409.489,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	409.489,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.669,81	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:	37.336,34	0,00
PAMI:	5.512,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.258,70	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	16.293,48	0,00
Total Contribuciones SS:	71.614,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.441,84
PAMI:	10.484,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.547,73
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:	20.883,95
Contribución adicional:	36.854,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	18.527,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.872,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.018,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**719.255,97**	
Rem. Imponible 1:	391.857,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	391.857,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	391.857,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.615,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	391.857,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.615,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	719.255,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.134,07	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:	41.478,94	0,00
PAMI:	6.123,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.620,26	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	18.101,30	0,00
Total Contribuciones SS:	74.104,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.104,34
PAMI:	11.755,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.250,10
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:	26.449,37
Contribución adicional:	750,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	375,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.450,88	**Adicionales:**	8.742,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.664,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.398,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**808.003,08**	
Rem. Imponible 1:	466.963,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.963,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.963,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	599.002,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.963,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	599.002,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	808.002,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	459.960,06	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:	49.537,70	0,00
PAMI:	7.313,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.323,62	0,00
ANSSAL:	5.391,02	
Asigs. Familiares:	21.618,12	0,00
Total Contribuciones SS:	88.183,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.366,01
PAMI:	14.008,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.695,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.070,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.549,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.549,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.274,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.274,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	47.900,02
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	19.985,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40857046-3

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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**750.496,88**	
Rem. Imponible 1:	409.457,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.457,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.457,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.496,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.457,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.496,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	750.496,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	402.454,03	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:	43.344,30	0,00
PAMI:	6.399,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.783,07	0,00
ANSSAL:	4.873,47	
Asigs. Familiares:	18.915,34	0,00
Total Contribuciones SS:	77.315,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.040,35
PAMI:	12.283,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.436,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.760,82
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:	27.616,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.616,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.808,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.808,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	10.379,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**787.321,80**	
Rem. Imponible 1:	446.282,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.282,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.282,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	578.321,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.282,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	578.321,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	787.321,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.278,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.310,30	0,00
PAMI:	6.984,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.129,22	0,00
ANSSAL:	5.204,89	
Asigs. Familiares:	20.646,09	0,00
Total Contribuciones SS:	84.275,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.091,05
PAMI:	13.388,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.602,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.081,97
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:	29.494,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.494,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.747,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.747,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	47.204,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-32675115-4**
Nombre y Apellido: **CARLA DANIELA DONOFRIO**

seleccionar CUIL: 23-32675115-4

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**409.489,89**	
Rem. Imponible 1:	349.471,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.471,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.471,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	409.489,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.471,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	409.489,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	409.489,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.669,81	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:	37.336,34	0,00
PAMI:	5.512,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.258,70	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	16.293,48	0,00
Total Contribuciones SS:	71.614,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.441,84
PAMI:	10.484,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.547,73
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:	20.883,95
Contribución adicional:	36.854,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	18.527,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.872,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.018,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**397.623,26**	
Rem. Imponible 1:	218.792,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.792,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.792,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.823,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.792,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.823,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.623,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.290,18	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:	23.186,75	0,00
PAMI:	3.423,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.023,73	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.118,64	0,00
Total Contribuciones SS:	43.532,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.067,12
PAMI:	6.563,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.020,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.525,97
Contribución adicional:	14.777,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.388,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.869,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-21585704-3

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:	**440.367,00**	
Rem. Imponible 1:	261.535,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.535,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.535,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.566,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.535,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.566,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	440.366,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	258.033,89	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:	27.790,25	0,00
PAMI:	4.102,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.425,52	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	12.127,59	0,00
Total Contribuciones SS:	51.226,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.768,93
PAMI:	7.846,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.005,03
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:	16.705,90
Contribución adicional:	12.213,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	6.106,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	23.492,93
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	39.673,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**871.003,99**	
Rem. Imponible 1:	748.567,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	748.567,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	748.567,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	871.003,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	748.567,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	871.003,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	871.003,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	742.964,54	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:	80.017,28	0,00
PAMI:	11.813,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.983,87	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	34.919,33	0,00
Total Contribuciones SS:	143.407,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.342,42
PAMI:	22.457,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.651,53
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:	44.421,20
Contribución adicional:	12.234,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	6.217,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	12.903,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	35.646,07	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.819,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.436,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**981.545,89**	
Rem. Imponible 1:	837.682,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	837.682,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	837.682,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	981.545,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	837.682,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	981.545,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	981.545,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	831.099,19	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:	89.509,38	0,00
PAMI:	13.214,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.812,33	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	39.061,66	0,00
Total Contribuciones SS:	158.811,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.145,09
PAMI:	25.130,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.897,32
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:	50.058,82
Contribución adicional:	2.530,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	1.365,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	758.107,18	**Adicionales:**	15.162,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.413,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.863,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-26855204-4

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:	**773.169,27**	
Rem. Imponible 1:	432.129,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.129,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.129,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.168,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.129,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.168,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	773.168,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.126,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.786,07	0,00
PAMI:	6.759,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.996,18	0,00
ANSSAL:	5.077,52	
Asigs. Familiares:	19.980,92	0,00
Total Contribuciones SS:	81.600,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.534,26
PAMI:	12.963,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.538,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.036,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.772,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.772,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.386,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.386,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.944,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**797.114,21**	
Rem. Imponible 1:	456.074,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.074,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.074,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.113,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.074,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.113,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.113,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	449.070,68	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:	48.364,91	0,00
PAMI:	7.140,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.221,26	0,00
ANSSAL:	5.293,02	
Asigs. Familiares:	21.106,32	0,00
Total Contribuciones SS:	86.125,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.168,18
PAMI:	13.682,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.646,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.496,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.993,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.993,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.996,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.996,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	47.889,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **24-33333379-8**
Nombre y Apellido: **ESQUIVEL YAMILA VERONICA**

seleccionar CUIL: 24-33333379-8

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:	**400.693,25**	
Rem. Imponible 1:	221.861,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.861,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.861,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.892,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.861,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.892,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.692,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.360,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.517,38	0,00
PAMI:	3.471,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.052,58	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.262,92	0,00
Total Contribuciones SS:	44.084,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.404,81
PAMI:	6.655,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.450,70
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:	14.682,54
Contribución adicional:	14.593,44
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.296,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	23.492,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 24-29081948-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**876.307,49**	
Rem. Imponible 1:	747.868,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	747.868,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	747.868,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	876.306,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	747.868,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	876.306,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	876.306,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	742.265,60	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:	79.942,01	0,00
PAMI:	11.802,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.977,30	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	34.886,48	0,00
Total Contribuciones SS:	142.821,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.265,54
PAMI:	22.436,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.323,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.691,64
Contribución adicional:	8.844,97
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	4.522,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	45.163,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.507,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.438,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-42322519-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**450.438,44**	
Rem. Imponible 1:	384.418,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	384.418,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	384.418,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.438,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	384.418,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.438,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	450.438,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	381.616,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.100,14	0,00
PAMI:	6.067,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.587,20	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	17.936,00	0,00
Total Contribuciones SS:	77.904,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.286,03
PAMI:	11.532,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.606,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.425,33
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:	22.972,34
Contribución adicional:	34.397,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.104,93
Aporte adicional	17.198,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.104,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	32.259,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.559,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.020,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**917.256,50**	
Rem. Imponible 1:	782.815,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	782.815,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	782.815,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	917.255,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	782.815,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	917.255,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	917.255,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	777.212,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	83.705,81	0,00
PAMI:	12.357,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.305,80	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	36.529,00	0,00
Total Contribuciones SS:	149.111,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.109,72
PAMI:	23.484,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.215,94
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:	46.780,04
Contribución adicional:	6.388,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,94
Aporte adicional	3.294,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	77.423,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.194,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.440,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**750.496,88**	
Rem. Imponible 1:	409.457,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.457,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.457,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.496,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.457,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.496,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	750.496,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	402.454,03	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:	43.344,30	0,00
PAMI:	6.399,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.783,07	0,00
ANSSAL:	4.873,47	
Asigs. Familiares:	18.915,34	0,00
Total Contribuciones SS:	77.315,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.040,35
PAMI:	12.283,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.436,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.760,82
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:	27.616,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.616,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.808,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.808,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	10.379,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**743.006,07**	
Rem. Imponible 1:	415.608,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.608,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.608,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	542.365,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.608,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	542.365,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	743.005,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.884,59	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:	44.036,87	0,00
PAMI:	6.501,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.843,52	0,00
ANSSAL:	4.881,29	
Asigs. Familiares:	19.217,58	0,00
Total Contribuciones SS:	78.480,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.716,89
PAMI:	12.468,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.440,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.625,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.660,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.660,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.830,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.830,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.450,88	**Adicionales:**	8.742,72
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.750,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.664,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.397,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-43178113-7**
Nombre y Apellido: **MICAELA NAIR FLORES**

seleccionar CUIL: 27-43178113-7

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**892.686,48**	
Rem. Imponible 1:	761.847,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	761.847,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	761.847,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	892.686,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	761.847,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	892.686,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	892.686,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	756.244,45	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:	81.447,53	0,00
PAMI:	12.024,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.108,70	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	35.543,49	0,00
Total Contribuciones SS:	145.337,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.803,21
PAMI:	22.855,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.280,38
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:	45.527,00
Contribución adicional:	7.862,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,94
Aporte adicional	4.031,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	58.067,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.582,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.839,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**759.964,21**	
Rem. Imponible 1:	418.924,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	418.924,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	418.924,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	550.963,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	418.924,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	550.963,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	759.963,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.920,66	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:	44.363,86	0,00
PAMI:	6.549,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.872,05	0,00
ANSSAL:	4.958,67	
Asigs. Familiares:	19.360,27	0,00
Total Contribuciones SS:	79.104,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.081,68
PAMI:	12.567,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.479,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.128,75
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:	28.099,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.099,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.049,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.049,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	15.788,74
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.057,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**774.673,54**	
Rem. Imponible 1:	447.275,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	447.275,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	447.275,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	574.032,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	447.275,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	574.032,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	774.672,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	440.551,95	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:	47.447,45	0,00
PAMI:	7.004,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.141,19	0,00
ANSSAL:	5.166,30	
Asigs. Familiares:	20.705,94	0,00
Total Contribuciones SS:	84.465,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.200,30
PAMI:	13.418,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.583,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.201,71
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:	29.275,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.275,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.637,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.637,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.450,88	**Adicionales:**	8.742,72
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	55.417,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.664,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.398,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**823.239,20**	
Rem. Imponible 1:	482.199,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.199,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.199,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	614.238,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.199,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	614.238,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	823.238,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	475.195,61	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:	51.178,57	0,00
PAMI:	7.555,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.466,84	0,00
ANSSAL:	5.528,14	
Asigs. Familiares:	22.334,19	0,00
Total Contribuciones SS:	91.063,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.041,92
PAMI:	14.465,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.764,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.271,97
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:	31.326,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.326,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.663,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.663,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	47.204,27
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	35.917,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**288.046,49**	
Rem. Imponible 1:	137.827,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.827,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.827,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.293,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.827,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.293,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.045,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.886,07	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:	14.527,23	0,00
PAMI:	2.144,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.267,93	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	6.339,65	0,00
Total Contribuciones SS:	29.059,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.161,04
PAMI:	4.134,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.685,90
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:	9.857,98
Contribución adicional:	20.269,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	10.134,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.002,68	**Adicionales:**	3.824,94
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.:**	150.218,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.184.821,68**	
Rem. Imponible 1:	1.018.271,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.018.271,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.018.271,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.184.821,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.018.271,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.184.821,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.184.821,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.011.268,26	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:	108.913,59	0,00
PAMI:	16.079,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.505,92	0,00
ANSSAL:	10.663,39	
Asigs. Familiares:	47.529,61	0,00
Total Contribuciones SS:	192.691,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.009,91
PAMI:	30.548,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.331,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.889,77
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:	60.425,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.425,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.212,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.212,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	88.714,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	48.489,14	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.571,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.549,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-41129981-9**
Nombre y Apellido: **ROCIO YANET GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-41129981-9

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**365.469,84**	
Rem. Imponible 1:	311.903,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	311.903,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	311.903,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	365.469,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	311.903,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	365.469,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	365.469,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.521,87	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:	33.335,51	0,00
PAMI:	4.921,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.909,51	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	14.547,53	0,00
Total Contribuciones SS:	64.927,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.309,34
PAMI:	9.357,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.288,18
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:	18.638,92
Contribución adicional:	39.495,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	19.847,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	274.208,98	**Adicionales:**	13.710,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.983,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.566,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.329.227,18**	
Rem. Imponible 1:	1.161.176,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.161.176,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.161.176,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.329.226,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.161.176,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.329.226,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.329.226,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.154.172,89	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:	124.304,42	0,00
PAMI:	18.351,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.849,23	0,00
ANSSAL:	11.963,04	
Asigs. Familiares:	54.246,13	0,00
Total Contribuciones SS:	219.714,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.729,42
PAMI:	34.835,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.996,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.561,24
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:	67.790,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.790,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.980,28
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.980,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	279.436,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.242,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.050,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**472.960,20**	
Rem. Imponible 1:	403.639,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.639,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.639,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.959,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.639,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.959,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	472.959,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	400.697,77	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:	43.155,15	0,00
PAMI:	6.371,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.766,56	0,00
ANSSAL:	9.213,50	
Asigs. Familiares:	18.832,80	0,00
Total Contribuciones SS:	81.339,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.400,33
PAMI:	12.109,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.131,26
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:	24.120,96
Contribución adicional:	33.045,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	16.622,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.728,74	**Adicionales:**	33.872,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.037,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.320,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-46690411-8**
Nombre y Apellido: **HUILEN ABRIL GATTI**

seleccionar CUIL: 27-46690411-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**397.623,26**	
Rem. Imponible 1:	218.792,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.792,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.792,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.823,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.792,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.823,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.623,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.290,18	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:	23.186,75	0,00
PAMI:	3.423,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.023,73	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.118,64	0,00
Total Contribuciones SS:	43.532,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.067,12
PAMI:	6.563,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.020,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.525,97
Contribución adicional:	14.777,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.388,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.869,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-20777881-9**
Nombre y Apellido: **GAUNA HECTOR JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-20777881-9

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:	**429.964,06**	
Rem. Imponible 1:	366.944,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	366.944,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	366.944,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.963,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	366.944,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.963,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	429.963,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.143,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.218,24	0,00
PAMI:	5.789,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.422,95	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	17.114,74	0,00
Total Contribuciones SS:	74.759,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.363,93
PAMI:	11.008,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.994,03
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:	21.928,14
Contribución adicional:	35.625,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	17.912,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	16.129,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.216,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.019,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**804.455,63**	
Rem. Imponible 1:	555.824,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	555.824,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	555.824,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	804.455,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	555.824,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	804.455,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	804.455,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	548.820,90	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:	59.108,01	0,00
PAMI:	8.726,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.158,92	0,00
ANSSAL:	7.240,10	
Asigs. Familiares:	25.794,58	0,00
Total Contribuciones SS:	106.027,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.140,70
PAMI:	16.674,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.620,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.435,49
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:	41.027,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.027,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.513,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.513,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.359,16	**Adicionales:**	96.465,42
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.:**	248.631,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**749.860,61**	
Rem. Imponible 1:	408.821,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.821,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.821,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.860,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.821,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.860,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.860,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.817,68	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:	43.275,76	0,00
PAMI:	6.388,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.777,09	0,00
ANSSAL:	4.867,74	
Asigs. Familiares:	18.885,43	0,00
Total Contribuciones SS:	77.194,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.970,35
PAMI:	12.264,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.433,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.668,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.583,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.583,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.791,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.791,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.743,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**735.487,60**	
Rem. Imponible 1:	401.268,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.268,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.268,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.666,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.268,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.666,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	735.486,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.404,95	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:	42.477,41	0,00
PAMI:	6.271,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.707,41	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	18.537,03	0,00
Total Contribuciones SS:	75.772,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.139,54
PAMI:	12.038,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.567,63
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:	27.064,01
Contribución adicional:	27,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	13,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	311.814,44	**Adicionales:**	10.172,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.282,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.219,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-33244201-0**
Nombre y Apellido: **ROMINA CONCEPCION GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-33244201-0

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:	**751.133,15**	
Rem. Imponible 1:	410.094,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	410.094,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	410.094,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	542.133,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	410.094,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	542.133,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	751.133,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	403.090,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.412,84	0,00
PAMI:	6.409,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.789,05	0,00
ANSSAL:	4.879,20	
Asigs. Familiares:	18.945,25	0,00
Total Contribuciones SS:	77.435,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.110,35
PAMI:	12.302,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.439,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.852,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.648,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.648,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.824,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.824,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	11.016,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-30250654-5**
Nombre y Apellido: **TERESA SOLEDAD GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-30250654-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-22018030-7**
Nombre y Apellido: **ZULMA GONCALVES CHARA**

seleccionar CUIL: 27-22018030-7

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:	25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**409.489,89**	
Rem. Imponible 1:	349.471,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.471,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.471,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	409.489,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.471,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	409.489,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	409.489,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.669,81	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:	37.336,34	0,00
PAMI:	5.512,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.258,70	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	16.293,48	0,00
Total Contribuciones SS:	71.614,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.441,84
PAMI:	10.484,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.547,73
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:	20.883,95
Contribución adicional:	36.854,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	18.527,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.872,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.018,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-95023325-2**
Nombre y Apellido: **ROSALBA GONZALEZ AREVALOS**

seleccionar CUIL: 27-95023325-2

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:	**393.655,79**	
Rem. Imponible 1:	214.824,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.824,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.824,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.855,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.824,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.855,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.655,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.322,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.759,47	0,00
PAMI:	3.360,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.986,43	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.932,17	0,00
Total Contribuciones SS:	42.818,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.630,71
PAMI:	6.444,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.465,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.323,64
Contribución adicional:	15.015,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.507,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.902,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-46162684-5**
Nombre y Apellido: **BRENDA ELIZABETH GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-46162684-5

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:	48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**353.995,54**	
Rem. Imponible 1:	229.679,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.679,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.679,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.995,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.679,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.995,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.995,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.177,74	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:	24.359,34	0,00
PAMI:	3.596,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.126,07	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	10.630,35	0,00
Total Contribuciones SS:	47.083,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.264,75
PAMI:	6.890,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.341,10
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:	18.053,75
Contribución adicional:	21.239,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	10.619,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	229.679,58	**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.:**	124.315,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-92965124-9**
Nombre y Apellido: **MARGARITA MONICA GONZALEZ BUGUEÑO**

seleccionar CUIL: 27-92965124-9

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: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**776.218,52**	
Rem. Imponible 1:	667.105,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	667.105,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	667.105,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.218,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	667.105,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	776.218,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	776.218,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	662.063,08	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:	71.304,19	0,00
PAMI:	10.526,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.223,39	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	31.116,96	0,00
Total Contribuciones SS:	128.845,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.381,63
PAMI:	20.013,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.246,89
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:	39.587,13
Contribución adicional:	17.921,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	9.060,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	580.677,84	**Adicionales:**	5.806,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	31.766,94	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.854,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.112,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**767.173,06**	
Rem. Imponible 1:	426.133,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	426.133,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	426.133,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	558.172,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	426.133,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	558.172,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	767.172,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	419.129,87	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:	45.140,29	0,00
PAMI:	6.664,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.939,82	0,00
ANSSAL:	5.023,55	
Asigs. Familiares:	19.699,10	0,00
Total Contribuciones SS:	80.466,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.874,69
PAMI:	12.784,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.511,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.170,48
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:	28.466,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.466,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.233,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.233,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	11.016,07
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.039,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**917.256,38**	
Rem. Imponible 1:	782.815,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	782.815,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	782.815,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	917.255,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	782.815,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	917.255,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	917.255,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	777.212,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	83.705,81	0,00
PAMI:	12.357,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.305,80	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	36.529,00	0,00
Total Contribuciones SS:	149.111,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.109,72
PAMI:	23.484,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.215,94
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:	46.780,04
Contribución adicional:	6.388,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,94
Aporte adicional	3.294,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	77.423,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.194,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.440,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-38268750-2**
Nombre y Apellido: **PAULA LEYLA LUJAN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-38268750-2

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**435.502,54**	
Rem. Imponible 1:	374.283,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	374.283,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	374.283,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.501,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	374.283,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.501,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	435.501,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.482,28	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:	40.008,64	0,00
PAMI:	5.906,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.491,93	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	17.459,67	0,00
Total Contribuciones SS:	76.540,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.171,21
PAMI:	11.228,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.251,81
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:	22.210,60
Contribución adicional:	38.364,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	19.282,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	322.598,80		**Adicionales:**	6.451,98	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	17.823,04		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.409,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.218,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**781.982,32**	
Rem. Imponible 1:	672.059,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	672.059,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	672.059,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	781.982,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	672.059,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	781.982,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	781.982,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	667.437,05	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:	71.882,97	0,00
PAMI:	10.612,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.273,91	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	31.369,54	0,00
Total Contribuciones SS:	129.812,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.926,54
PAMI:	20.161,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.837,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.925,41
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:	39.881,09
Contribución adicional:	17.575,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.410,18
Aporte adicional	8.787,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.410,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	532.288,02	**Adicionales:**	58.551,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	32.002,83	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.216,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.922,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**58.707,60**	
Rem. Imponible 1:	50.454,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.454,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.454,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.707,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.454,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.707,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.707,39	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:	5.434,00	0,00
PAMI:	802,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	474,28	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	2.371,38	0,00
Total Contribuciones SS:	18.295,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.550,04
PAMI:	1.513,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	279,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.342,87
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:	2.994,08
Contribución adicional:	57.900,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.582,04
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.582,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.357,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	2.402,62	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.694,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.252,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-34740238-4**
Nombre y Apellido: **DAIANA LUCIA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-34740238-4

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:	**661.350,19**	
Rem. Imponible 1:	374.877,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	374.877,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	374.877,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.789,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	374.877,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.789,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	661.349,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	368.994,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.740,65	0,00
PAMI:	5.867,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.468,54	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	17.342,72	0,00
Total Contribuciones SS:	71.198,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.236,48
PAMI:	11.246,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.872,82
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:	24.775,28
Contribución adicional:	2.719,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	1.359,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.269,52	**Adicionales:**	39.651,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.956,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	286.473,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**680.602,99**	
Rem. Imponible 1:	451.973,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	451.973,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	451.973,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	680.602,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	451.973,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	680.602,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.602,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	445.532,83	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:	47.983,89	0,00
PAMI:	7.083,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.188,01	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	20.940,04	0,00
Total Contribuciones SS:	86.567,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.717,04
PAMI:	13.559,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.462,19
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:	34.710,72
Contribución adicional:	1.643,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	821,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	422.404,75	**Adicionales:**	29.568,33
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.:**	228.629,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**725.308,36**	
Rem. Imponible 1:	627.178,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	627.178,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	627.178,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	725.307,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	627.178,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	725.307,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	725.307,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	622.976,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	67.094,54	0,00
PAMI:	9.905,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.855,98	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	29.279,88	0,00
Total Contribuciones SS:	121.349,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.989,63
PAMI:	18.815,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.426,73
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:	36.990,69
Contribución adicional:	17.904,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,94
Aporte adicional	9.052,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	483.898,20	**Adicionales:**	43.550,84
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	55.792,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.936,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.129,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-42850590-6**
Nombre y Apellido: **TOBIAS NICOLAS IGLESIAS**

seleccionar CUIL: 20-42850590-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**871.004,81**	
Rem. Imponible 1:	748.567,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	748.567,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	748.567,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	871.003,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	748.567,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	871.003,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	871.003,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	742.964,54	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:	80.017,28	0,00
PAMI:	11.813,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.983,87	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	34.919,33	0,00
Total Contribuciones SS:	143.407,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.342,42
PAMI:	22.457,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.651,53
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:	44.421,20
Contribución adicional:	12.234,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	6.217,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	12.903,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	35.646,07	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.819,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.437,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-94477986-3**
Nombre y Apellido: **YENNY CAROLINA INSFRAN BRITEZ**

seleccionar CUIL: 27-94477986-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**742.189,00**	
Rem. Imponible 1:	407.970,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	407.970,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	407.970,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	537.368,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	407.970,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	537.368,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	742.188,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.106,89	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:	43.199,21	0,00
PAMI:	6.377,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.770,40	0,00
ANSSAL:	4.836,32	
Asigs. Familiares:	18.852,02	0,00
Total Contribuciones SS:	77.035,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.876,76
PAMI:	12.239,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.418,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.534,04
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:	27.405,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.405,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.702,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.702,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	311.814,44		**Adicionales:**	8.924,86	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	7.949,20	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.282,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.218,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-95575092-1**
Nombre y Apellido: **ALMA DAHIANA INSFRAN GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-95575092-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**315.478,73**	
Rem. Imponible 1:	150.954,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.954,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.954,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.702,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.954,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.702,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.478,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.732,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.910,78	0,00
PAMI:	2.348,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.388,68	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	6.943,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.371,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.604,95
PAMI:	4.528,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.523,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.796,83
Contribución adicional:	19.164,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	9.582,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.764,84	**Adicionales:**	4.189,22
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.:**	164.524,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-93994042-7**
Nombre y Apellido: **ELIANA DENISE JARA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-93994042-7

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: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**986.284,50**	
Rem. Imponible 1:	847.642,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	847.642,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	847.642,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	986.283,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	847.642,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	986.283,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	986.283,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	841.759,50	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:	90.657,50	0,00
PAMI:	13.383,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.912,54	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	39.562,70	0,00
Total Contribuciones SS:	161.190,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.240,68
PAMI:	25.429,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.522,05
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:	50.300,48
Contribución adicional:	5.317,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	2.758,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	677.457,48	**Adicionales:**	67.745,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	40.363,93	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.075,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.641,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**386.060,80**	
Rem. Imponible 1:	207.229,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.229,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.229,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.260,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.229,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.260,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	386.060,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.727,89	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:	21.941,49	0,00
PAMI:	3.239,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.915,04	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.575,21	0,00
Total Contribuciones SS:	41.451,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.795,27
PAMI:	6.216,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.402,19
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:	13.936,30
Contribución adicional:	15.471,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.735,69
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	8.860,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-31434396-4**
Nombre y Apellido: **EUGENIA LUCIA DE LOS ANGELES JIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-31434396-4

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: 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:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-42722519-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA MILAGROS SELENA LAZARTE**

seleccionar CUIL: 23-42722519-4

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**671.818,67**	
Rem. Imponible 1:	573.351,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.351,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.351,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	671.818,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.351,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	671.818,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	671.818,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	568.974,01	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:	61.278,50	0,00
PAMI:	9.046,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.348,36	0,00
ANSSAL:	9.213,50	
Asigs. Familiares:	26.741,78	0,00
Total Contribuciones SS:	111.628,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.068,64
PAMI:	17.200,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.890,93
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:	34.262,72
Contribución adicional:	21.114,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	10.657,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	504.060,62	**Adicionales:**	25.203,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.087,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.467,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-44008986-6**
Nombre y Apellido: **ABRIL ANAHI LEIVA PINAVARIA**

seleccionar CUIL: 27-44008986-6

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: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**707.990,53**	
Rem. Imponible 1:	459.359,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	459.359,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	459.359,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	707.990,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	459.359,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	707.990,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	707.990,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	452.355,48	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:	48.718,69	0,00
PAMI:	7.192,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.252,14	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	21.260,71	0,00
Total Contribuciones SS:	87.795,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.529,51
PAMI:	13.780,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.496,24
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:	36.107,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.359,16	**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.:**	248.631,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-25375293-4**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN ANDREA SUSANA**

seleccionar CUIL: 27-25375293-4

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**783.792,28**	
Rem. Imponible 1:	685.662,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	685.662,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	685.662,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	783.791,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	685.662,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	783.791,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	783.791,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	681.460,45	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:	73.393,29	0,00
PAMI:	10.835,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.405,73	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	32.028,64	0,00
Total Contribuciones SS:	133.719,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.422,89
PAMI:	20.569,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.535,87
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:	39.973,38
Contribución adicional:	26.680,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	13.440,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	483.898,20	**Adicionales:**	43.550,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	114.277,11	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.936,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.129,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-22787753-2**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN MARIA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-22787753-2

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**616.967,14**	
Rem. Imponible 1:	539.723,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	539.723,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	539.723,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	616.966,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	539.723,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	616.966,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	616.966,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	536.641,83	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:	57.796,33	0,00
PAMI:	8.532,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.044,43	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	25.222,17	0,00
Total Contribuciones SS:	107.651,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.369,58
PAMI:	16.191,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.104,38
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:	31.465,29
Contribución adicional:	36.690,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	18.445,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	354.858,68		**Adicionales:**	60.325,98	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	89.953,91		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.584,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.243,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**851.738,21**	
Rem. Imponible 1:	726.900,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	726.900,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	726.900,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	851.737,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	726.900,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	851.737,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	851.737,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	721.297,32	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:	77.683,72	0,00
PAMI:	11.468,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.780,19	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	33.900,97	0,00
Total Contribuciones SS:	139.047,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.959,03
PAMI:	21.807,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.387,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.438,61
Contribución adicional:	10.319,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	5.259,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	25.807,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.894,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.837,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-32062980-8**
Nombre y Apellido: **IVANA SOLEDAD LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-32062980-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**785.141,74**	
Rem. Imponible 1:	444.102,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	444.102,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	444.102,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	576.141,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	444.102,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	576.141,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	785.141,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.098,34	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:	47.075,49	0,00
PAMI:	6.949,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.108,72	0,00
ANSSAL:	5.185,27	
Asigs. Familiares:	20.543,62	0,00
Total Contribuciones SS:	83.862,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.851,22
PAMI:	13.323,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.592,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.766,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.383,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.383,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.691,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.691,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	35.917,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-29583313-6**
Nombre y Apellido: **LORENA LUCIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-29583313-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-25835398-7**
Nombre y Apellido: **RUBEN ARIEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-25835398-7

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: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**884.497,22**	
Rem. Imponible 1:	754.857,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	754.857,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	754.857,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	884.496,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	754.857,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	884.496,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	884.496,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	749.255,03	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:	80.694,77	0,00
PAMI:	11.913,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.043,00	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	35.214,99	0,00
Total Contribuciones SS:	144.079,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.034,38
PAMI:	22.645,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.606,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.286,87
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:	45.109,32
Contribución adicional:	8.353,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.104,93
Aporte adicional	4.176,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.104,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	51.615,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.044,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.639,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**773.169,27**	
Rem. Imponible 1:	432.129,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.129,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.129,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.168,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.129,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.168,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	773.168,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.126,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.786,07	0,00
PAMI:	6.759,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.996,18	0,00
ANSSAL:	5.077,52	
Asigs. Familiares:	19.980,92	0,00
Total Contribuciones SS:	81.600,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.534,26
PAMI:	12.963,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.538,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.036,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.772,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.772,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.386,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.386,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.944,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**749.860,61**	
Rem. Imponible 1:	408.821,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.821,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.821,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.860,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.821,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.860,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.860,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.817,68	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:	43.275,76	0,00
PAMI:	6.388,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.777,09	0,00
ANSSAL:	4.867,74	
Asigs. Familiares:	18.885,43	0,00
Total Contribuciones SS:	77.194,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.970,35
PAMI:	12.264,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.433,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.668,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.583,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.583,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.791,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.791,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.743,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-44260996-4**
Nombre y Apellido: **VALENTINA MACARENA FIORELLA LUCERO**

seleccionar CUIL: 27-44260996-4

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:	**773.169,27**	
Rem. Imponible 1:	432.129,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.129,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.129,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.168,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.129,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.168,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	773.168,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.126,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.786,07	0,00
PAMI:	6.759,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.996,18	0,00
ANSSAL:	5.077,52	
Asigs. Familiares:	19.980,92	0,00
Total Contribuciones SS:	81.600,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.534,26
PAMI:	12.963,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.538,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.036,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.772,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.772,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.386,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.386,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.944,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**719.255,97**	
Rem. Imponible 1:	391.857,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	391.857,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	391.857,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.615,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	391.857,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.615,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	719.255,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.134,07	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:	41.478,94	0,00
PAMI:	6.123,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.620,26	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	18.101,30	0,00
Total Contribuciones SS:	74.104,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.104,34
PAMI:	11.755,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.250,10
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:	26.449,37
Contribución adicional:	750,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	375,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.450,88	**Adicionales:**	8.742,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.664,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.398,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**745.478,55**	
Rem. Imponible 1:	406.144,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	406.144,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	406.144,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	537.522,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	406.144,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	537.522,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	745.477,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.175,42	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:	42.991,19	0,00
PAMI:	6.346,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.752,25	0,00
ANSSAL:	4.837,71	
Asigs. Familiares:	18.761,24	0,00
Total Contribuciones SS:	76.689,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.675,85
PAMI:	12.184,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.418,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.279,02
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:	27.413,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.413,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.706,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.706,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	316.587,11	**Adicionales:**	9.061,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.495,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	339.334,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-28222513-7**
Nombre y Apellido: **ELINA DEL VALLE MAHMOUD**

seleccionar CUIL: 27-28222513-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**749.860,61**	
Rem. Imponible 1:	408.821,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.821,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.821,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.860,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.821,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.860,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.860,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.817,68	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:	43.275,76	0,00
PAMI:	6.388,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.777,09	0,00
ANSSAL:	4.867,74	
Asigs. Familiares:	18.885,43	0,00
Total Contribuciones SS:	77.194,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.970,35
PAMI:	12.264,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.433,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.668,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.583,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.583,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.791,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.791,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.743,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-30295071-2**
Nombre y Apellido: **ANALIA BEATRIZ MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-30295071-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 35 - Formosa
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.072.042,55**	
Rem. Imponible 1:	914.915,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	914.915,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	914.915,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.072.042,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	914.915,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.072.042,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.072.042,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.367,36	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:	97.831,16	0,00
PAMI:	14.443,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.538,65	0,00
ANSSAL:	9.648,38	
Asigs. Familiares:	42.693,27	0,00
Total Contribuciones SS:	173.154,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.640,74
PAMI:	27.447,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.839,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.927,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.674,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.674,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.422,08
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.422,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	754.074,69	**Adicionales:**	90.488,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.352,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	157.126,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-42197119-1**
Nombre y Apellido: **ROCIO ESMERALDA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-42197119-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**822.065,53**	
Rem. Imponible 1:	481.025,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.025,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.025,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	613.064,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.025,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	613.064,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	822.064,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	474.022,24	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:	51.052,20	0,00
PAMI:	7.536,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.455,81	0,00
ANSSAL:	5.517,58	
Asigs. Familiares:	22.279,05	0,00
Total Contribuciones SS:	90.841,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.912,85
PAMI:	14.430,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.758,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.102,42
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:	31.266,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.266,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.633,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.633,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	69.880,13
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.067,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**726.365,43**	
Rem. Imponible 1:	477.733,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.733,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.733,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	726.364,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.733,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	726.364,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	726.364,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.729,85	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:	50.697,60	0,00
PAMI:	7.484,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.424,86	0,00
ANSSAL:	6.537,28	
Asigs. Familiares:	22.124,30	0,00
Total Contribuciones SS:	91.268,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.550,69
PAMI:	14.332,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.268,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.151,34
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:	37.044,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.044,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.522,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.522,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	459.359,16		**Adicionales:**	18.374,37	
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.:**	248.631,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.035.468,23**	
Rem. Imponible 1:	905.829,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	905.829,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	905.829,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.035.468,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	905.829,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.035.468,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.035.468,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	900.226,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	96.954,41	0,00
PAMI:	14.313,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.462,13	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	42.310,65	0,00
Total Contribuciones SS:	173.097,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.641,25
PAMI:	27.174,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.359,24
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:	52.808,87
Contribución adicional:	11.579,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	5.889,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	51.615,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	150.971,59	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.044,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.638,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**919.581,67**	
Rem. Imponible 1:	794.744,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	794.744,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	794.744,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	919.581,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	794.744,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	919.581,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	919.581,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	789.141,34	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:	84.990,52	0,00
PAMI:	12.547,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.417,93	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	37.089,64	0,00
Total Contribuciones SS:	151.258,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.421,87
PAMI:	23.842,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.885,95
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:	46.898,65
Contribución adicional:	6.248,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	3.224,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	93.651,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.894,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.837,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**689.066,44**	
Rem. Imponible 1:	629.048,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	629.048,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	629.048,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	689.066,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	629.048,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	689.066,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	689.066,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	626.246,83	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:	67.446,78	0,00
PAMI:	9.957,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.886,72	0,00
ANSSAL:	16.584,31	
Asigs. Familiares:	29.433,60	0,00
Total Contribuciones SS:	129.308,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.195,31
PAMI:	18.871,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.307,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.373,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.142,37
Contribución adicional:	69.218,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.977,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.073,88
Aporte adicional	34.709,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.073,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	279.577,02	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.872,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.018,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-38072847-3**
Nombre y Apellido: **MICAELA SOLEDAD MAZZOLA**

seleccionar CUIL: 27-38072847-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**329.195,84**	
Rem. Imponible 1:	157.517,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.517,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.517,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.907,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.517,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.907,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.195,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.155,51	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:	16.602,55	0,00
PAMI:	2.451,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.449,06	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	7.245,31	0,00
Total Contribuciones SS:	32.528,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.326,90
PAMI:	4.725,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.442,45
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:	11.266,26
Contribución adicional:	18.612,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	9.306,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.145,92	**Adicionales:**	4.371,36
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.:**	171.678,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**754.951,79**	
Rem. Imponible 1:	413.912,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.912,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.912,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.951,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.912,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.951,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	754.951,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.908,52	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:	43.824,05	0,00
PAMI:	6.469,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.824,94	0,00
ANSSAL:	4.913,56	
Asigs. Familiares:	19.124,70	0,00
Total Contribuciones SS:	78.157,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.530,34
PAMI:	12.417,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.456,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.404,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.843,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.843,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.921,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.921,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	14.834,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	159.527,00		**Adicionales:**	4.553,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-45605962-2**
Nombre y Apellido: **MENNA NAHIARA ANTONELLA**

seleccionar CUIL: 27-45605962-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**393.069,58**	
Rem. Imponible 1:	214.238,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.238,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.238,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.269,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.238,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.269,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.069,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.736,68	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:	22.696,34	0,00
PAMI:	3.350,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.980,92	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.904,62	0,00
Total Contribuciones SS:	42.712,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.566,24
PAMI:	6.427,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.383,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.293,75
Contribución adicional:	15.050,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.525,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	07
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.869,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-29400757-2**
Nombre y Apellido: **JORGE OMAR MERCADO TORRICO**

seleccionar CUIL: 20-29400757-2

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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**879.543,91**	
Rem. Imponible 1:	755.906,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	755.906,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	755.906,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	879.543,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	755.906,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	879.543,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	879.543,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	750.303,44	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:	80.807,68	0,00
PAMI:	11.929,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.052,85	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	35.264,26	0,00
Total Contribuciones SS:	144.728,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.149,70
PAMI:	22.677,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.678,98
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:	44.856,70
Contribución adicional:	11.721,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	5.960,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	19.355,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	35.995,54	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.357,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.637,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-94695045-4**
Nombre y Apellido: **MIÑO ROLON LUZ MILAGROS**

seleccionar CUIL: 27-94695045-4

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:	**397.623,26**	
Rem. Imponible 1:	218.792,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.792,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.792,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.823,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.792,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.823,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.623,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.290,18	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:	23.186,75	0,00
PAMI:	3.423,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.023,73	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.118,64	0,00
Total Contribuciones SS:	43.532,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.067,12
PAMI:	6.563,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.020,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.525,97
Contribución adicional:	14.777,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.388,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.869,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.136.332,87**	
Rem. Imponible 1:	969.782,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	969.782,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	969.782,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.136.332,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	969.782,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.136.332,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.136.332,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	962.779,12	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:	103.691,31	0,00
PAMI:	15.308,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.050,12	0,00
ANSSAL:	10.226,99	
Asigs. Familiares:	45.250,62	0,00
Total Contribuciones SS:	183.527,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.676,11
PAMI:	29.093,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.128,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.898,09
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:	57.952,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.952,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.061,47
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.061,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	88.714,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.571,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.550,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**405.015,78**	
Rem. Imponible 1:	226.184,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.184,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.184,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.215,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.184,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.215,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	405.015,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.682,68	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:	23.982,92	0,00
PAMI:	3.540,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.093,22	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.466,09	0,00
Total Contribuciones SS:	44.862,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.880,30
PAMI:	6.785,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.055,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.902,99
Contribución adicional:	14.334,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.167,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	23.841,76
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.973,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.204.512,96**	
Rem. Imponible 1:	1.037.962,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.037.962,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.037.962,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.204.512,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.037.962,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.204.512,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.204.512,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.030.959,06	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:	111.034,29	0,00
PAMI:	16.392,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.691,02	0,00
ANSSAL:	10.840,61	
Asigs. Familiares:	48.455,08	0,00
Total Contribuciones SS:	196.413,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.175,90
PAMI:	31.138,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.435,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.750,09
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:	61.430,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.430,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.800,06
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.800,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	88.714,67
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	68.179,94
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.571,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.550,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**769.178,13**	
Rem. Imponible 1:	428.138,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.138,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.138,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.177,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.138,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.177,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	769.177,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	421.135,22	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:	45.356,26	0,00
PAMI:	6.696,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.958,67	0,00
ANSSAL:	5.041,60	
Asigs. Familiares:	19.793,36	0,00
Total Contribuciones SS:	80.845,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.095,28
PAMI:	12.844,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.520,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.460,25
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:	28.569,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.569,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.284,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.284,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	19.953,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-44253726-2**
Nombre y Apellido: **SOFIA MILAGROS MONTOVIO**

seleccionar CUIL: 27-44253726-2

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:	**803.284,41**	
Rem. Imponible 1:	462.245,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	462.245,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	462.245,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	594.284,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	462.245,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	594.284,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	803.284,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	455.241,71	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:	49.029,53	0,00
PAMI:	7.238,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.279,27	0,00
ANSSAL:	5.348,56	
Asigs. Familiares:	21.396,36	0,00
Total Contribuciones SS:	87.292,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.846,99
PAMI:	13.867,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.674,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.388,63
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:	30.308,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.308,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.154,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.154,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	47.204,27
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.963,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.826.025,59**	
Rem. Imponible 1:	1.666.978,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.666.978,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.666.978,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.826.025,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.666.978,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.826.025,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.826.025,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.659.974,32	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:	178.779,23	0,00
PAMI:	26.393,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.603,76	0,00
ANSSAL:	16.584,31	
Asigs. Familiares:	78.018,79	0,00
Total Contribuciones SS:	315.379,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.367,58
PAMI:	50.009,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.292,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.669,07
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:	93.127,29
Contribución adicional:	1.000,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.977,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.988,87
Aporte adicional	500,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.988,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	48.389,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	740.879,11	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.212,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.047,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**458.628,49**	
Rem. Imponible 1:	391.407,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	391.407,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	391.407,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	458.627,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	391.407,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	458.627,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.627,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	388.606,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.852,91	0,00
PAMI:	6.178,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.652,90	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	18.264,50	0,00
Total Contribuciones SS:	79.162,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.054,86
PAMI:	11.742,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.418,85
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:	23.390,02
Contribución adicional:	33.905,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	17.052,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	38.711,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.097,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.220,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-42998124-2**
Nombre y Apellido: **YAMILA TATIANA MOURA MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-42998124-2

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:	**464.171,86**	
Rem. Imponible 1:	285.340,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.340,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.340,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.371,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.340,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.371,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	464.171,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	281.838,17	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:	30.353,97	0,00
PAMI:	4.481,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.649,28	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	13.246,39	0,00
Total Contribuciones SS:	55.510,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.387,40
PAMI:	8.560,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.337,63
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:	17.919,92
Contribución adicional:	10.784,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	5.392,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	23.492,93
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	63.478,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-41547835-1**
Nombre y Apellido: **MUÑOZ ANGELES VERONICA**
seleccionar CUIL: 27-41547835-1

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-45683219-4**
Nombre y Apellido: **BRENDA CAMILA NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-45683219-4

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:	**397.623,26**	
Rem. Imponible 1:	218.792,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.792,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.792,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.823,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.792,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.823,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.623,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.290,18	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:	23.186,75	0,00
PAMI:	3.423,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.023,73	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.118,64	0,00
Total Contribuciones SS:	43.532,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.067,12
PAMI:	6.563,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.020,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.525,97
Contribución adicional:	14.777,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.388,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.869,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-32609588-0**
Nombre y Apellido: **MARIA CECILIA NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-32609588-0

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:	**754.881,11**	
Rem. Imponible 1:	427.483,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.483,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.483,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	554.240,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.483,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	554.240,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	754.880,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.759,85	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:	45.315,84	0,00
PAMI:	6.690,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.955,14	0,00
ANSSAL:	4.988,17	
Asigs. Familiares:	19.775,71	0,00
Total Contribuciones SS:	80.724,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.023,17
PAMI:	12.824,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.494,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.341,75
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:	28.266,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.266,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.133,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.133,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	305.450,88		**Adicionales:**	8.742,72	
Cant. horas extra:	9		**Importe Horas Extra:**	35.625,78	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.664,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.397,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**129.613,40**	
Rem. Imponible 1:	113.385,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.385,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.385,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.613,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.385,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.613,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.613,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.650,57	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:	12.132,47	0,00
PAMI:	1.791,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.058,92	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	5.294,58	0,00
Total Contribuciones SS:	31.333,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.472,46
PAMI:	3.401,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.417,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.610,28
Contribución adicional:	65.931,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	33.065,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.682,18	**Adicionales:**	2.540,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	18.897,66	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.265,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.227,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-42312988-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN FABIAN NOGUERA**

seleccionar CUIL: 20-42312988-4

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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-46431844-6**
Nombre y Apellido: **JUAN SEBASTIAN NOGUERA**

seleccionar CUIL: 20-46431844-6

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:	**765.187,95**	
Rem. Imponible 1:	424.148,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	424.148,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	424.148,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.187,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	424.148,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.187,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	765.187,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.144,44	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:	44.926,46	0,00
PAMI:	6.632,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.921,16	0,00
ANSSAL:	5.005,68	
Asigs. Familiares:	19.605,79	0,00
Total Contribuciones SS:	80.091,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.656,29
PAMI:	12.724,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.502,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.883,57
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:	28.365,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.365,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.182,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.182,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.963,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-44264477-8**
Nombre y Apellido: **NORIEGA LARA AYLEN**

seleccionar CUIL: 27-44264477-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**522.528,09**	
Rem. Imponible 1:	457.108,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	457.108,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	457.108,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	522.527,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	457.108,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	522.527,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	522.527,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	454.306,96	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:	48.928,86	0,00
PAMI:	7.223,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.270,49	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	21.352,43	0,00
Total Contribuciones SS:	92.831,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.281,93
PAMI:	13.713,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.538,28
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:	26.648,92
Contribución adicional:	42.356,37
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	21.278,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	29.033,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	76.184,74	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.291,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.419,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-27818402-7**
Nombre y Apellido: **NORA LUJAN NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-27818402-7

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:	**797.114,21**	
Rem. Imponible 1:	456.074,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.074,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.074,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.113,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.074,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.113,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.113,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	449.070,68	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:	48.364,91	0,00
PAMI:	7.140,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.221,26	0,00
ANSSAL:	5.293,02	
Asigs. Familiares:	21.106,32	0,00
Total Contribuciones SS:	86.125,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.168,18
PAMI:	13.682,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.646,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.496,92
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:	29.993,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.993,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.996,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.996,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	47.889,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**761.196,81**	
Rem. Imponible 1:	420.157,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.157,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.157,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	552.196,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.157,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	552.196,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	761.196,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	413.153,66	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:	44.496,65	0,00
PAMI:	6.569,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.883,64	0,00
ANSSAL:	4.969,77	
Asigs. Familiares:	19.418,22	0,00
Total Contribuciones SS:	79.337,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.217,31
PAMI:	12.604,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.484,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.306,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.162,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.162,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.081,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.081,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.972,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-30157004-5**
Nombre y Apellido: **OCHOA JOHANA MARINA**

seleccionar CUIL: 27-30157004-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.115.858,49**	
Rem. Imponible 1:	952.309,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	952.309,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	952.309,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.115.857,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	952.309,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.115.857,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.115.857,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	945.305,56	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:	101.809,41	0,00
PAMI:	15.030,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.885,87	0,00
ANSSAL:	10.042,72	
Asigs. Familiares:	44.429,36	0,00
Total Contribuciones SS:	180.197,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.754,02
PAMI:	28.569,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.036,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.359,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.908,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.908,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.539,38
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.539,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	72.584,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.227,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.549,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**773.169,27**	
Rem. Imponible 1:	432.129,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.129,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.129,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.168,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.129,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.168,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	773.168,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.126,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.786,07	0,00
PAMI:	6.759,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.996,18	0,00
ANSSAL:	5.077,52	
Asigs. Familiares:	19.980,92	0,00
Total Contribuciones SS:	81.600,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.534,26
PAMI:	12.963,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.538,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.036,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.772,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.772,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.386,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.386,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	318.178,00		**Adicionales:**	9.107,00	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	23.944,68	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**878.867,04**	
Rem. Imponible 1:	757.629,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	757.629,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	757.629,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	878.866,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	757.629,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	878.866,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	878.866,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	752.027,05	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:	80.993,31	0,00
PAMI:	11.957,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.069,05	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	35.345,27	0,00
Total Contribuciones SS:	144.578,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.339,30
PAMI:	22.728,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.689,95
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:	44.822,17
Contribución adicional:	8.691,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	4.445,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	6.451,98
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	51.698,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.282,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.237,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-34879724-2**
Nombre y Apellido: **PAMELA VANESA ORMEÑO**

seleccionar CUIL: 27-34879724-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**516.980,24**	
Rem. Imponible 1:	441.207,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.207,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.207,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.980,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.207,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.980,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	516.980,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.705,66	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:	47.140,90	0,00
PAMI:	6.959,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.114,43	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	20.572,17	0,00
Total Contribuciones SS:	88.000,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.532,83
PAMI:	13.236,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.390,81
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:	26.365,98
Contribución adicional:	30.404,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	15.302,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	403.248,50	**Adicionales:**	4.032,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.926,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.772,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-27625032-9**
Nombre y Apellido: **OSCAR ALBERTO ORTEGA**

seleccionar CUIL: 23-27625032-9

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:	**763.114,19**	
Rem. Imponible 1:	514.482,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	514.482,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	514.482,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	763.113,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	514.482,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	763.113,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	763.113,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	507.478,58	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:	54.655,44	0,00
PAMI:	8.068,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.770,30	0,00
ANSSAL:	6.868,02	
Asigs. Familiares:	23.851,49	0,00
Total Contribuciones SS:	98.214,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.593,05
PAMI:	15.434,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.434,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.461,53
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:	38.918,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.918,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.459,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.459,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.359,16	**Adicionales:**	55.123,10
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.:**	248.631,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-45146115-5**
Nombre y Apellido: **MARLENE SOLEDAD ORTIZ ALONSO**

seleccionar CUIL: 27-45146115-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**774.518,08**	
Rem. Imponible 1:	433.478,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.478,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.478,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	565.517,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.478,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	565.517,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	774.517,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.475,07	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:	45.931,37	0,00
PAMI:	6.780,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.008,87	0,00
ANSSAL:	5.089,66	
Asigs. Familiares:	20.044,33	0,00
Total Contribuciones SS:	81.855,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.682,66
PAMI:	13.004,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.544,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.231,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.841,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.841,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.420,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.420,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	10.379,71
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.021,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-33966351-9**
Nombre y Apellido: **MARIA LIGIA ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-33966351-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 48 - Mendoza - Gran Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**347.737,31**	
Rem. Imponible 1:	225.618,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.618,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.618,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.736,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.618,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.736,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	347.736,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.178,99	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:	23.928,68	0,00
PAMI:	3.532,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.088,48	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	10.442,41	0,00
Total Contribuciones SS:	46.364,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.818,08
PAMI:	6.768,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.772,61
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:	17.734,56
Contribución adicional:	21.615,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	10.807,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	225.618,92	**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.:**	122.118,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-46571300-9**
Nombre y Apellido: **PRISCILA AYELEN ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-46571300-9

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: 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:	**305.658,14**	
Rem. Imponible 1:	162.593,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.593,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.593,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.418,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.593,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.418,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	305.658,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.791,77	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:	17.209,57	0,00
PAMI:	2.540,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.502,04	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	7.510,21	0,00
Total Contribuciones SS:	33.542,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.885,26
PAMI:	4.877,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.153,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.986,32
Contribución adicional:	18.941,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	9.470,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.621,60	**Adicionales:**	3.898,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.073,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	323.074,24	**Conceptos no remun.:**	143.064,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**689.286,59**	
Rem. Imponible 1:	375.530,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	375.530,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	375.530,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	497.006,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	375.530,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	497.006,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	689.286,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	369.086,81	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:	39.750,65	0,00
PAMI:	5.868,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.469,42	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	17.347,08	0,00
Total Contribuciones SS:	71.215,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.308,32
PAMI:	11.265,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.964,26
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:	25.347,31
Contribución adicional:	2.046,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	1.023,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.723,76	**Adicionales:**	8.378,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.428,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	313.756,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**853.925,97**	
Rem. Imponible 1:	733.889,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	733.889,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	733.889,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	853.925,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	733.889,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	853.925,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	853.925,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	728.286,75	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:	78.436,48	0,00
PAMI:	11.579,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.845,90	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	34.229,48	0,00
Total Contribuciones SS:	140.765,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.727,87
PAMI:	22.016,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.596,65
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:	43.550,19
Contribución adicional:	13.259,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	6.729,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	34.947,13	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.744,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.036,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**129.200,75**	
Rem. Imponible 1:	117.946,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.946,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.946,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	129.199,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.946,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	129.199,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.199,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.421,27	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:	12.646,27	0,00
PAMI:	1.867,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.103,76	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	5.518,80	0,00
Total Contribuciones SS:	30.349,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.974,12
PAMI:	3.538,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	596,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.108,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.589,19
Contribución adicional:	53.671,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.379,60
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.379,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.487,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	52.420,69	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.038,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.254,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**695.587,80**	
Rem. Imponible 1:	476.152,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.152,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.152,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	695.587,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.152,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	695.587,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	695.587,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.430,55	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:	50.557,67	0,00
PAMI:	7.463,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.412,65	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	22.063,24	0,00
Total Contribuciones SS:	90.869,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.376,78
PAMI:	14.284,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.847,32
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:	35.474,94
Contribución adicional:	744,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	372,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	440.881,95	**Adicionales:**	35.270,56
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.:**	219.435,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**727.828,53**	
Rem. Imponible 1:	490.693,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	490.693,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	490.693,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	727.827,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	490.693,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	727.827,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	727.827,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	484.013,19	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:	52.128,22	0,00
PAMI:	7.695,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.549,72	0,00
ANSSAL:	6.550,45	
Asigs. Familiares:	22.748,62	0,00
Total Contribuciones SS:	93.672,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.976,23
PAMI:	14.720,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.275,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.972,24
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:	37.119,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.119,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.559,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.559,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	438.118,78	**Adicionales:**	52.574,25
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.:**	237.135,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.197.756,28**	
Rem. Imponible 1:	1.022.203,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.022.203,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.022.203,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.197.755,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.022.203,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.197.755,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.197.755,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.015.199,81	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:	109.337,02	0,00
PAMI:	16.141,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.542,88	0,00
ANSSAL:	10.779,80	
Asigs. Familiares:	47.714,39	0,00
Total Contribuciones SS:	193.515,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.442,38
PAMI:	30.666,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.404,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.513,38
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:	61.085,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.085,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.627,77
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.627,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	137.104,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.602,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	175.552,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**763.113,71**	
Rem. Imponible 1:	514.482,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	514.482,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	514.482,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	763.113,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	514.482,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	763.113,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	763.113,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	507.478,58	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:	54.655,44	0,00
PAMI:	8.068,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.770,30	0,00
ANSSAL:	6.868,02	
Asigs. Familiares:	23.851,49	0,00
Total Contribuciones SS:	98.214,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.593,05
PAMI:	15.434,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.434,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.461,53
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:	38.918,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.918,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.459,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.459,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.359,16	**Adicionales:**	55.123,10
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.:**	248.631,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**408.628,20**	
Rem. Imponible 1:	229.796,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.796,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.796,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.827,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.796,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.827,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	408.627,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.294,85	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:	24.371,96	0,00
PAMI:	3.598,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.127,17	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.635,86	0,00
Total Contribuciones SS:	45.513,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.277,64
PAMI:	6.893,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.561,57
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:	15.087,21
Contribución adicional:	14.117,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.058,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	159.527,00		**Adicionales:**	23.492,93	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	7.934,76	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**635.202,27**	
Rem. Imponible 1:	545.175,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	545.175,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	545.175,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	635.201,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	545.175,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	635.201,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.201,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	540.972,99	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:	58.262,79	0,00
PAMI:	8.601,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.085,15	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	25.425,73	0,00
Total Contribuciones SS:	106.588,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.969,27
PAMI:	16.355,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.946,28
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:	32.395,30
Contribución adicional:	23.311,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,94
Aporte adicional	11.755,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	483.898,20	**Adicionales:**	20.968,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.308,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.027,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-34210288-9**
Nombre y Apellido: **BRENDA MELISA ROMINA PETRONI**

seleccionar CUIL: 27-34210288-9

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:	**781.150,60**	
Rem. Imponible 1:	440.111,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	440.111,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	440.111,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	572.150,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	440.111,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	572.150,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	781.150,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	433.107,56	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:	46.645,68	0,00
PAMI:	6.886,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.071,21	0,00
ANSSAL:	5.149,35	
Asigs. Familiares:	20.356,06	0,00
Total Contribuciones SS:	83.108,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.412,24
PAMI:	13.203,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.574,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.190,26
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:	29.179,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.179,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.589,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.589,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	31.926,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-43466385-2**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA AYLEN PINEDO**

seleccionar CUIL: 27-43466385-2

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-34085077-2**
Nombre y Apellido: **GABRIELA VANESA POLANCO**

seleccionar CUIL: 27-34085077-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**734.863,87**	
Rem. Imponible 1:	400.644,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.644,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.644,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.043,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.644,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.043,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	734.863,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.781,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.410,25	0,00
PAMI:	6.261,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.701,54	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	18.507,72	0,00
Total Contribuciones SS:	75.660,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.070,94
PAMI:	12.019,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.480,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.032,20
Contribución adicional:	64,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	32,22
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	311.814,44		**Adicionales:**	9.548,49	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.282,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.218,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**488.972,05**	
Rem. Imponible 1:	427.752,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.752,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.752,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	488.971,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.752,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	488.971,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	488.971,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.951,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.767,26	0,00
PAMI:	6.756,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.994,54	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	19.972,71	0,00
Total Contribuciones SS:	87.547,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.052,81
PAMI:	12.832,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.428,50
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:	24.937,52
Contribución adicional:	44.369,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	22.284,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	6.451,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	71.292,14	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.409,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.219,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-31592904-6**
Nombre y Apellido: **MARIANA SABINA QUINTEROS**
seleccionar CUIL: 27-31592904-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-31005284-2**
Nombre y Apellido: **OSCAR ERNESTO QUIROGA**

seleccionar CUIL: 20-31005284-2

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: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.329.227,18**	
Rem. Imponible 1:	1.161.176,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.161.176,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.161.176,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.329.226,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.161.176,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.329.226,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.329.226,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.154.172,89	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:	124.304,42	0,00
PAMI:	18.351,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.849,23	0,00
ANSSAL:	11.963,04	
Asigs. Familiares:	54.246,13	0,00
Total Contribuciones SS:	219.714,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.729,42
PAMI:	34.835,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.996,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.561,24
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:	67.790,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.790,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.980,28
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.980,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	279.436,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.242,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.050,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-38034616-3**
Nombre y Apellido: **YANINA JIMENA QUIROGA**

seleccionar CUIL: 27-38034616-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.116.677,68**	
Rem. Imponible 1:	965.131,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	965.131,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	965.131,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.116.676,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	965.131,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.116.676,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.116.676,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	958.128,10	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:	103.190,40	0,00
PAMI:	15.234,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.006,40	0,00
ANSSAL:	10.050,09	
Asigs. Familiares:	45.032,02	0,00
Total Contribuciones SS:	182.513,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.164,50
PAMI:	28.953,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.025,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.143,50
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:	56.950,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.950,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.475,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.475,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	8.064,97
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	82.716,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.853,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.545,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-46742394-6**
Nombre y Apellido: **MELINA SOLEDAD RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-46742394-6

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:	**153.861,53**	
Rem. Imponible 1:	75.421,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.421,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.421,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.790,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.421,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.790,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.860,88	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:	8.122,94	0,00
PAMI:	1.199,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	708,97	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	3.544,83	0,00
Total Contribuciones SS:	18.356,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.296,41
PAMI:	2.262,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.949,10
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:	5.395,33
Contribución adicional:	25.519,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	12.759,78
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.180,94	**Adicionales:**	2.240,97
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.:**	78.439,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-32716066-4**
Nombre y Apellido: **MONICA CAROLINA RAMOS**

seleccionar CUIL: 23-32716066-4

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:	**566.901,07**	
Rem. Imponible 1:	308.853,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.853,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.853,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	408.760,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.853,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	408.760,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	566.900,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.553,85	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:	32.692,75	0,00
PAMI:	4.826,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.853,41	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	14.267,03	0,00
Total Contribuciones SS:	59.419,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.973,85
PAMI:	9.265,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.629,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.846,78
Contribución adicional:	7.341,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	3.670,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.749,38	**Adicionales:**	6.890,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.212,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	258.047,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-33004513-8**
Nombre y Apellido: **REINOSO CINTHIA VANESA**

seleccionar CUIL: 27-33004513-8

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:	**137.431,69**	
Rem. Imponible 1:	73.052,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.052,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.052,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.823,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.052,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.823,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.431,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.867,71	0,00
PAMI:	1.161,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	686,69	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	3.433,45	0,00
Total Contribuciones SS:	17.929,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.035,73
PAMI:	2.191,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.617,32
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:	4.937,99
Contribución adicional:	26.057,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	13.028,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	20
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.429,72	**Adicionales:**	1.639,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.983,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.379,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-24123873-9**
Nombre y Apellido: **REYES ROSANA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-24123873-9

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:	**507.017,30**	
Rem. Imponible 1:	435.747,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.747,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.747,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.018,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.747,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.018,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	507.018,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	432.420,26	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:	46.571,66	0,00
PAMI:	6.875,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.064,75	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	20.323,75	0,00
Total Contribuciones SS:	87.509,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.932,17
PAMI:	13.072,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.856,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.857,93
Contribución adicional:	34.073,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	17.136,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	383.086,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	20.749,86	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.911,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.270,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**393.655,79**	
Rem. Imponible 1:	214.824,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.824,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.824,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.855,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.824,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.855,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.655,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.322,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.759,47	0,00
PAMI:	3.360,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.986,43	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.932,17	0,00
Total Contribuciones SS:	42.818,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.630,71
PAMI:	6.444,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.465,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.323,64
Contribución adicional:	15.015,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.507,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.902,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.877.705,78**	
Rem. Imponible 1:	1.714.156,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.714.156,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.714.156,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.877.705,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.714.156,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.877.705,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.877.705,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.707.152,95	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:	183.860,37	0,00
PAMI:	27.143,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.047,24	0,00
ANSSAL:	16.899,35	
Asigs. Familiares:	80.236,19	0,00
Total Contribuciones SS:	324.186,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.557,23
PAMI:	51.424,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.464,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.446,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.762,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.762,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.966,48
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.966,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	72.584,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	761.847,39	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.227,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.549,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**351.213,66**	
Rem. Imponible 1:	186.688,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.688,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.688,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.437,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.688,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.437,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	351.213,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.467,01	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:	19.759,40	0,00
PAMI:	2.917,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.724,59	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	8.622,95	0,00
Total Contribuciones SS:	37.804,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.535,76
PAMI:	5.600,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.526,45
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:	12.619,30
Contribución adicional:	17.020,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	8.510,39
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.764,84	**Adicionales:**	4.189,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.734,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.524,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**452.191,94**	
Rem. Imponible 1:	273.360,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	273.360,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	273.360,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	339.391,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.360,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	339.391,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	452.191,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	269.858,65	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:	29.063,78	0,00
PAMI:	4.290,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.536,67	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	12.683,36	0,00
Total Contribuciones SS:	53.354,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.069,65
PAMI:	8.200,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.660,49
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:	17.308,97
Contribución adicional:	11.503,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	5.751,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	159.527,00		**Adicionales:**	50.383,19	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	24.608,30	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**428.787,55**	
Rem. Imponible 1:	379.156,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.156,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.156,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.787,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.156,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	428.787,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	428.787,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.862,36	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:	40.588,08	0,00
PAMI:	5.992,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.542,51	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	17.712,53	0,00
Total Contribuciones SS:	78.891,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.707,17
PAMI:	11.374,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.624,95
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:	21.868,14
Contribución adicional:	47.980,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	24.090,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.127,77	**Adicionales:**	35.008,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	57.798,18	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.221,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.631,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**423.468,40**	
Rem. Imponible 1:	363.450,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.450,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.450,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	423.467,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.450,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	423.467,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	423.467,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.648,66	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:	38.841,86	0,00
PAMI:	5.734,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.390,10	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	16.950,49	0,00
Total Contribuciones SS:	74.130,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.979,51
PAMI:	10.903,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.504,76
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:	21.596,87
Contribución adicional:	36.015,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,94
Aporte adicional	18.107,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	13.978,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.872,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.018,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-35030377-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA ESTER RIVERO**

seleccionar CUIL: 23-35030377-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**938.344,25**	
Rem. Imponible 1:	820.698,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	820.698,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	820.698,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	938.153,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	820.698,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	938.343,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	938.343,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	815.375,55	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:	87.815,95	0,00
PAMI:	12.964,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.664,53	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	38.322,65	0,00
Total Contribuciones SS:	157.823,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.276,82
PAMI:	24.620,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.542,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.440,02
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:	47.855,51
Contribución adicional:	17.407,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.406,07
Aporte adicional	8.803,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.406,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	612.937,72	**Adicionales:**	18.388,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	136.783,06	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.589,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.645,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-29629870-1**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JAVIER RIVERO**

seleccionar CUIL: 20-29629870-1

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:	37 - Jujuy
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**931.792,57**	
Rem. Imponible 1:	795.221,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	795.221,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	795.221,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	931.792,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	795.221,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	931.792,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	931.792,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	789.478,88	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:	85.026,88	0,00
PAMI:	12.552,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.421,10	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	37.105,51	0,00
Total Contribuciones SS:	151.319,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.474,41
PAMI:	23.856,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.606,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.937,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.521,42
Contribución adicional:	5.515,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.104,93
Aporte adicional	2.757,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.104,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	661.327,54		**Adicionales:**	72.746,03	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.148,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.570,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**749.860,61**	
Rem. Imponible 1:	408.821,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.821,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.821,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.860,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.821,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.860,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.860,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.817,68	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:	43.275,76	0,00
PAMI:	6.388,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.777,09	0,00
ANSSAL:	4.867,74	
Asigs. Familiares:	18.885,43	0,00
Total Contribuciones SS:	77.194,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.970,35
PAMI:	12.264,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.433,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.668,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.583,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.583,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.791,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.791,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.743,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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: 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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**760.679,22**	
Rem. Imponible 1:	419.639,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.639,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.639,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	551.678,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.639,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	551.678,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	760.678,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.635,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.440,87	0,00
PAMI:	6.560,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.878,78	0,00
ANSSAL:	4.965,11	
Asigs. Familiares:	19.393,88	0,00
Total Contribuciones SS:	79.239,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.160,34
PAMI:	12.589,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.482,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.232,07
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:	28.135,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.135,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.067,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.067,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	20.561,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-27775311-7**
Nombre y Apellido: **SUSANA BEATRIZ RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-27775311-7

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:	**595.007,85**	
Rem. Imponible 1:	328.997,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	328.997,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	328.997,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.987,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	328.997,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.987,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	595.007,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	323.534,24	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:	34.844,64	0,00
PAMI:	5.144,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.041,22	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	15.206,11	0,00
Total Contribuciones SS:	63.016,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.189,68
PAMI:	9.869,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.449,62
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:	22.031,36
Contribución adicional:	5.947,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	2.973,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	248.178,84	**Adicionales:**	17.716,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.102,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	266.010,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-40126735-8**
Nombre y Apellido: **FLORENCIA AGUSTINA ROLDAN**

seleccionar CUIL: 27-40126735-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-43310464-7**
Nombre y Apellido: **JOANA BELEN ROMAN MIRANDA**

seleccionar CUIL: 27-43310464-7

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:	**370.195,90**	
Rem. Imponible 1:	202.093,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.093,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.093,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.162,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.093,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.162,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.194,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.802,04	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:	21.410,98	0,00
PAMI:	3.160,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.868,74	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.343,70	0,00
Total Contribuciones SS:	40.564,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.230,31
PAMI:	6.062,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.683,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.472,31
Contribución adicional:	16.017,25
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	8.008,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.955,38	**Adicionales:**	4.280,29
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	47.858,10
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.:**	168.102,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-21995171-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DEL VALLE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21995171-5

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: 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:	**1.033.600,10**	
Rem. Imponible 1:	943.572,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	943.572,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	943.572,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.033.599,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	943.572,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.033.599,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.033.599,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	939.370,25	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:	101.170,18	0,00
PAMI:	14.935,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.830,08	0,00
ANSSAL:	9.302,39	
Asigs. Familiares:	44.150,40	0,00
Total Contribuciones SS:	178.389,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.792,97
PAMI:	28.307,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.666,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.766,34
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:	52.713,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.713,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.441,78
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.441,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	483.898,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	419.365,54	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.308,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.027,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**455.370,11**	
Rem. Imponible 1:	393.551,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.551,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.551,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	455.369,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.551,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	455.369,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	455.369,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.749,78	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:	42.083,75	0,00
PAMI:	6.212,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.673,05	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	18.365,24	0,00
Total Contribuciones SS:	79.548,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.290,64
PAMI:	11.806,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.718,93
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:	23.223,85
Contribución adicional:	34.101,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,94
Aporte adicional	17.150,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	43.273,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.678,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.818,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**710.331,03**	
Rem. Imponible 1:	483.002,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	483.002,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	483.002,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	710.330,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	483.002,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	710.330,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	710.330,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.598,67	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:	51.329,68	0,00
PAMI:	7.577,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.480,03	0,00
ANSSAL:	6.392,98	
Asigs. Familiares:	22.400,14	0,00
Total Contribuciones SS:	92.180,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.130,25
PAMI:	14.490,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.196,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.816,81
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:	36.226,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.226,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.113,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.113,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	420.001,99		**Adicionales:**	63.000,30	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	227.328,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**409.489,74**	
Rem. Imponible 1:	349.471,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.471,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.471,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	409.489,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.471,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	409.489,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	409.489,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	346.669,81	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:	37.336,34	0,00
PAMI:	5.512,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.258,70	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	16.293,48	0,00
Total Contribuciones SS:	71.614,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.441,84
PAMI:	10.484,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.547,73
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:	20.883,95
Contribución adicional:	36.854,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	18.527,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	322.598,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.872,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.018,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-44459264-3**
Nombre y Apellido: **MILAGROS BRENDA RUIZ DIAZ FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-44459264-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**811.266,73**	
Rem. Imponible 1:	470.226,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.226,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.226,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.265,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.226,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.265,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	811.265,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.223,27	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:	49.889,15	0,00
PAMI:	7.365,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.354,30	0,00
ANSSAL:	5.420,39	
Asigs. Familiares:	21.771,49	0,00
Total Contribuciones SS:	88.800,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.724,96
PAMI:	14.106,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.710,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.541,97
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:	30.715,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.715,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.357,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.357,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	47.204,27
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.944,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-28274425-8**
Nombre y Apellido: **ROMINA VERONICA SALERNO**

seleccionar CUIL: 27-28274425-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**409.525,68**	
Rem. Imponible 1:	230.694,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.694,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.694,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.725,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.694,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.725,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	409.525,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	227.192,32	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:	24.468,61	0,00
PAMI:	3.612,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.135,61	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.678,04	0,00
Total Contribuciones SS:	45.674,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.376,36
PAMI:	6.920,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.687,21
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:	15.132,98
Contribución adicional:	14.063,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.031,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	27.771,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**774.518,08**	
Rem. Imponible 1:	433.478,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.478,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.478,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	565.517,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.478,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	565.517,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	774.517,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.475,07	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:	45.931,37	0,00
PAMI:	6.780,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.008,87	0,00
ANSSAL:	5.089,66	
Asigs. Familiares:	20.044,33	0,00
Total Contribuciones SS:	81.855,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.682,66
PAMI:	13.004,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.544,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.231,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.841,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.841,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.420,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.420,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	10.379,71
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.021,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**313.570,35**	
Rem. Imponible 1:	163.351,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.351,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.351,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.817,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.351,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.817,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.569,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.410,39	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:	17.276,20	0,00
PAMI:	2.550,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.507,86	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	7.539,29	0,00
Total Contribuciones SS:	33.653,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.968,71
PAMI:	4.900,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.259,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.159,72
Contribución adicional:	18.737,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	9.368,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.002,68	**Adicionales:**	3.824,94
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	25.524,32
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.:**	150.218,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**639.900,06**	
Rem. Imponible 1:	438.032,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	438.032,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	438.032,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	639.899,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	438.032,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	639.899,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	639.899,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	431.848,48	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:	46.510,08	0,00
PAMI:	6.866,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.059,38	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	20.296,88	0,00
Total Contribuciones SS:	84.104,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.183,55
PAMI:	13.140,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.510,48
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:	32.634,86
Contribución adicional:	4.085,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	2.042,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.585,45	**Adicionales:**	32.446,84
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.:**	201.867,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**397.623,26**	
Rem. Imponible 1:	218.792,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.792,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.792,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.823,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.792,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.823,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.623,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.290,18	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:	23.186,75	0,00
PAMI:	3.423,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.023,73	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.118,64	0,00
Total Contribuciones SS:	43.532,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.067,12
PAMI:	6.563,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.020,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.525,97
Contribución adicional:	14.777,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.388,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.869,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-34378320-0**
Nombre y Apellido: **DEBORA SOLEDAD SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-34378320-0

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-40657316-3**
Nombre y Apellido: **FLAVIA PAOLA SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-40657316-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**749.224,34**	
Rem. Imponible 1:	408.185,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.185,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.185,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.224,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.185,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.224,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.181,32	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:	43.207,23	0,00
PAMI:	6.378,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.771,10	0,00
ANSSAL:	4.862,02	
Asigs. Familiares:	18.855,52	0,00
Total Contribuciones SS:	77.074,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.900,35
PAMI:	12.245,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.576,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.551,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.551,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.775,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.775,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**520.401,98**	
Rem. Imponible 1:	354.124,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.124,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.124,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	520.401,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.124,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	520.401,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	520.401,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	349.030,56	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:	37.590,59	0,00
PAMI:	5.549,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.280,89	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	16.404,44	0,00
Total Contribuciones SS:	69.197,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.953,66
PAMI:	10.623,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.763,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.540,46
Contribución adicional:	11.255,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	5.627,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	334.079,39	**Adicionales:**	20.044,76
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.:**	166.277,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.091.698,05**	
Rem. Imponible 1:	931.690,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	931.690,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	931.690,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.091.698,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	931.690,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.091.698,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.091.698,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	925.667,27	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:	99.694,36	0,00
PAMI:	14.718,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.701,27	0,00
ANSSAL:	9.825,28	
Asigs. Familiares:	43.506,36	0,00
Total Contribuciones SS:	176.445,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.485,95
PAMI:	27.950,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.912,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.349,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108100 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL FOSFORO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.676,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.676,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.838,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.838,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	693.587,42		**Adicionales:**	166.460,98	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.642,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	160.007,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-32981949-9**
Nombre y Apellido: **CARMEN MARISA SEGOVIA**

seleccionar CUIL: 27-32981949-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**935.633,17**	
Rem. Imponible 1:	359.202,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	359.202,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	359.202,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	751.713,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	359.202,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	751.713,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	935.633,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.039,56	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:	38.022,36	0,00
PAMI:	5.613,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.318,57	0,00
ANSSAL:	6.765,42	
Asigs. Familiares:	16.592,86	0,00
Total Contribuciones SS:	70.312,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.512,31
PAMI:	10.776,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.382,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.671,10
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:	38.337,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.337,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.168,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.168,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.996,64	**Adicionales:**	8.014,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.192,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	576.430,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**700.486,24**	
Rem. Imponible 1:	602.018,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.018,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.018,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	700.485,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.018,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	700.485,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	700.485,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	597.641,59	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:	64.366,00	0,00
PAMI:	9.502,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.617,83	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	28.089,15	0,00
Total Contribuciones SS:	117.249,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.222,08
PAMI:	18.060,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.134,74
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:	35.724,77
Contribución adicional:	22.465,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	11.332,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	504.060,63	**Adicionales:**	25.203,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	28.667,57	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.087,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.467,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-47515853-4**
Nombre y Apellido: **JESICA FERNANDA SERVIN**

seleccionar CUIL: 27-47515853-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**759.153,09**	
Rem. Imponible 1:	418.113,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	418.113,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	418.113,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	550.152,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	418.113,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	550.152,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	759.152,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.110,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.276,56	0,00
PAMI:	6.536,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.864,44	0,00
ANSSAL:	4.951,38	
Asigs. Familiares:	19.322,18	0,00
Total Contribuciones SS:	78.951,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.992,52
PAMI:	12.543,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.475,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.011,62
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:	28.057,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.057,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.028,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.028,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	11.016,07
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.019,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-35516727-6**
Nombre y Apellido: **SIMON CRISTIAN EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-35516727-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**577.771,08**	
Rem. Imponible 1:	380.002,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.002,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.002,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	577.770,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.002,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	577.770,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.770,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	374.431,88	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:	40.326,31	0,00
PAMI:	5.953,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.519,66	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	17.598,30	0,00
Total Contribuciones SS:	73.769,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.800,31
PAMI:	11.400,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.386,35
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:	29.466,32
Contribución adicional:	7.813,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	3.906,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	365.387,32	**Adicionales:**	14.615,49
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.:**	197.768,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-43413105-2**
Nombre y Apellido: **ROCIO JIMENA SINGLER**

seleccionar CUIL: 27-43413105-2

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:	**89.884,98**	
Rem. Imponible 1:	78.631,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.631,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.631,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	89.884,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.631,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	89.884,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.884,39	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:	8.468,56	0,00
PAMI:	1.250,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,13	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	3.695,66	0,00
Total Contribuciones SS:	23.367,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.649,41
PAMI:	2.358,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	419,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.427,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.584,10
Contribución adicional:	56.030,31
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.377,05
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.377,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.487,28	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	13.105,17	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.038,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.253,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-39872681-8**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE ARIANA SOLFA**

seleccionar CUIL: 27-39872681-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**80.856,71**	
Rem. Imponible 1:	69.490,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.490,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.490,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.856,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.490,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.856,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.856,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.484,09	0,00
PAMI:	1.104,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	653,21	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	3.266,04	0,00
Total Contribuciones SS:	21.721,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.643,92
PAMI:	2.084,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	378,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.107,48
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:	4.123,66
Contribución adicional:	56.572,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.146,83
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.146,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.487,28	**Adicionales:**	604,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	3.309,06	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.088,98
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.366,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**726.365,43**	
Rem. Imponible 1:	477.733,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.733,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.733,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	726.364,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.733,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	726.364,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	726.364,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.729,85	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:	50.697,60	0,00
PAMI:	7.484,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.424,86	0,00
ANSSAL:	6.537,28	
Asigs. Familiares:	22.124,30	0,00
Total Contribuciones SS:	91.268,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.550,69
PAMI:	14.332,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.268,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.151,34
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:	37.044,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.044,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.522,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.522,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.359,16	**Adicionales:**	18.374,37
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.:**	248.631,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**761.633,13**	
Rem. Imponible 1:	420.593,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.593,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.593,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	552.632,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.593,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	552.632,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	761.632,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	413.590,26	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:	44.543,67	0,00
PAMI:	6.576,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.887,75	0,00
ANSSAL:	4.973,70	
Asigs. Familiares:	19.438,74	0,00
Total Contribuciones SS:	79.419,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.265,33
PAMI:	12.617,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.486,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.370,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.184,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.184,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.092,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.092,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	21.515,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-44713589-8**
Nombre y Apellido: **SOSA DAIANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-44713589-8

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**750.496,88**	
Rem. Imponible 1:	409.457,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.457,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.457,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.496,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.457,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.496,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	750.496,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	402.454,03	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:	43.344,30	0,00
PAMI:	6.399,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.783,07	0,00
ANSSAL:	4.873,47	
Asigs. Familiares:	18.915,34	0,00
Total Contribuciones SS:	77.315,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.040,35
PAMI:	12.283,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.436,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.760,82
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:	27.616,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.616,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.808,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.808,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	10.379,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-36181225-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LUCIANA SOTOMAYOR**

seleccionar CUIL: 27-36181225-0

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.567,04**	
Rem. Imponible 1:	158.834,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.834,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.834,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.566,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.834,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.566,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.566,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.784,15	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:	16.993,35	0,00
PAMI:	2.508,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.483,17	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	7.415,86	0,00
Total Contribuciones SS:	39.457,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.471,82
PAMI:	4.765,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.543,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.779,96
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:	9.259,89
Contribución adicional:	62.814,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.410,92
Aporte adicional	31.507,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	120.974,55	**Adicionales:**	1.209,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	26.472,45	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.177,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.732,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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: 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:	**76.415,04**	
Rem. Imponible 1:	40.648,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.648,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.648,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.854,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.648,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.854,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.414,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.377,82	0,00
PAMI:	646,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	382,09	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	1.910,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.096,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.471,31
PAMI:	1.219,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.080,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.746,58
Contribución adicional:	28.635,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	14.317,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	01 - Activo	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.905,40	**Adicionales:**	974,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.768,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	45.070,00	**Conceptos no remun.:**	35.766,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.203.898,08**	
Rem. Imponible 1:	1.035.848,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.035.848,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.035.848,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.203.898,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.035.848,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.203.898,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.203.898,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.028.844,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	110.806,54	0,00
PAMI:	16.358,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.671,14	0,00
ANSSAL:	10.835,08	
Asigs. Familiares:	48.355,69	0,00
Total Contribuciones SS:	196.027,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.943,29
PAMI:	31.075,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.432,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.451,27
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:	61.398,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.398,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.784,40
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.784,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	96.779,64
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	57.328,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.242,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.050,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**705.947,39**	
Rem. Imponible 1:	477.317,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.317,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.317,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	705.946,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.317,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	705.946,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	705.946,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.877,12	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:	50.713,47	0,00
PAMI:	7.486,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.426,24	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	22.131,22	0,00
Total Contribuciones SS:	91.129,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.504,91
PAMI:	14.319,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.010,39
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:	36.003,28
Contribución adicional:	122,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	61,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	422.404,75	**Adicionales:**	54.912,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	228.630,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-24464562-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA INES TABORDA**

seleccionar CUIL: 27-24464562-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-31316095-0**
Nombre y Apellido: **TOLEDO CLAUDIA BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 27-31316095-0

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:	**734.240,16**	
Rem. Imponible 1:	400.021,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.021,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.021,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.419,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.021,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.419,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	734.239,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.157,69	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:	42.343,08	0,00
PAMI:	6.251,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.695,68	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	18.478,41	0,00
Total Contribuciones SS:	75.548,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.002,34
PAMI:	12.000,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.393,01
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:	27.000,40
Contribución adicional:	101,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	50,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	311.814,44	**Adicionales:**	8.924,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.282,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.218,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-23787521-4**
Nombre y Apellido: **GABRIELA NOEMI TORANCIO**

seleccionar CUIL: 23-23787521-4

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:	**426.448,13**	
Rem. Imponible 1:	247.616,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.616,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.616,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.647,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.616,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.647,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	426.447,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	244.114,52	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:	26.291,13	0,00
PAMI:	3.881,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.294,68	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	11.473,38	0,00
Total Contribuciones SS:	48.720,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.237,80
PAMI:	7.428,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.056,32
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:	15.996,02
Contribución adicional:	13.048,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	6.524,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	49.247,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.033.600,17**	
Rem. Imponible 1:	943.572,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	943.572,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	943.572,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.033.599,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	943.572,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.033.599,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.033.599,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	939.370,25	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:	101.170,18	0,00
PAMI:	14.935,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.830,08	0,00
ANSSAL:	16.584,31	
Asigs. Familiares:	44.150,40	0,00
Total Contribuciones SS:	185.670,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.792,97
PAMI:	28.307,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.307,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.407,30
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:	52.713,56
Contribución adicional:	48.546,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.977,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.073,88
Aporte adicional	24.373,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.073,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	483.898,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	419.365,54	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.308,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.027,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**879.543,73**	
Rem. Imponible 1:	755.906,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	755.906,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	755.906,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	879.543,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	755.906,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	879.543,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	879.543,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	750.303,44	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:	80.807,68	0,00
PAMI:	11.929,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.052,85	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	35.264,26	0,00
Total Contribuciones SS:	144.728,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.149,70
PAMI:	22.677,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.678,98
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:	44.856,70
Contribución adicional:	11.721,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	5.960,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	19.355,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	35.995,54	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.357,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.637,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-43050406-7**
Nombre y Apellido: **CAROLINA BELEN TRUSSO**

seleccionar CUIL: 27-43050406-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**753.215,49**	
Rem. Imponible 1:	412.175,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.175,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.175,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	544.214,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.175,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	544.214,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	753.214,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.172,10	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:	43.637,04	0,00
PAMI:	6.442,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.808,62	0,00
ANSSAL:	4.897,93	
Asigs. Familiares:	19.043,09	0,00
Total Contribuciones SS:	77.828,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.339,34
PAMI:	12.365,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.448,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.153,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.754,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.754,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.877,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.877,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.990,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-41272605-8**
Nombre y Apellido: **PEDRO NICOLAS VALERO**

seleccionar CUIL: 20-41272605-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**375.432,81**	
Rem. Imponible 1:	251.116,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.116,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.116,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.431,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.116,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.431,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.431,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.614,50	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:	26.668,08	0,00
PAMI:	3.937,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.327,58	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	11.637,88	0,00
Total Contribuciones SS:	50.942,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.622,80
PAMI:	7.533,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.342,25
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:	19.147,02
Contribución adicional:	19.953,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	9.976,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	229.679,58	**Adicionales:**	21.436,76
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.:**	124.316,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**474.355,76**	
Rem. Imponible 1:	407.675,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	407.675,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	407.675,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	474.355,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	407.675,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	474.355,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	474.355,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	404.594,11	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:	43.574,79	0,00
PAMI:	6.433,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.803,18	0,00
ANSSAL:	9.674,18	
Asigs. Familiares:	19.015,92	0,00
Total Contribuciones SS:	82.501,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.844,33
PAMI:	12.230,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.852,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.926,69
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:	24.192,13
Contribución adicional:	36.033,20
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.820,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.495,18
Aporte adicional	18.116,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.495,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.858,68	**Adicionales:**	3.548,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.413,13	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.855,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.680,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.694.149,80**	
Rem. Imponible 1:	1.563.310,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.563.310,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.563.310,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.694.149,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.563.310,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.694.149,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.694.149,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.557.707,90	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:	167.765,14	0,00
PAMI:	24.767,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.642,45	0,00
ANSSAL:	16.584,31	
Asigs. Familiares:	73.212,27	0,00
Total Contribuciones SS:	296.971,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	171.964,19
PAMI:	46.899,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.307,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	227.170,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	86.401,64
Contribución adicional:	8.913,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.977,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.073,88
Aporte adicional	4.556,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.073,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	645.197,60	**Adicionales:**	250.053,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	609.477,91	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.582,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.838,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-37913184-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA VICTORIA VARGAS**

seleccionar CUIL: 27-37913184-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**750.496,88**	
Rem. Imponible 1:	409.457,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.457,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.457,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.496,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.457,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.496,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	750.496,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	402.454,03	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:	43.344,30	0,00
PAMI:	6.399,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.783,07	0,00
ANSSAL:	4.873,47	
Asigs. Familiares:	18.915,34	0,00
Total Contribuciones SS:	77.315,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.040,35
PAMI:	12.283,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.436,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.760,82
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:	27.616,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.616,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.808,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.808,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	10.379,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**776.601,16**	
Rem. Imponible 1:	679.372,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	679.372,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	679.372,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.601,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	679.372,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	776.601,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	776.601,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	675.169,97	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:	72.715,81	0,00
PAMI:	10.735,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.346,60	0,00
ANSSAL:	11.056,21	
Asigs. Familiares:	31.732,99	0,00
Total Contribuciones SS:	132.586,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.730,94
PAMI:	20.381,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.528,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.640,21
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:	39.606,66
Contribución adicional:	27.111,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.651,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.325,92
Aporte adicional	13.555,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.325,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	483.898,20	**Adicionales:**	38.711,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	113.228,70	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.533,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.228,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**773.169,27**	
Rem. Imponible 1:	432.129,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.129,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.129,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.168,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.129,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.168,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	773.168,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.126,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.786,07	0,00
PAMI:	6.759,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.996,18	0,00
ANSSAL:	5.077,52	
Asigs. Familiares:	19.980,92	0,00
Total Contribuciones SS:	81.600,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.534,26
PAMI:	12.963,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.538,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.036,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.772,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.772,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.386,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.386,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.944,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**613.722,84**	
Rem. Imponible 1:	531.947,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	531.947,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	531.947,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	613.721,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	531.947,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	613.721,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.721,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.445,68	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:	56.913,60	0,00
PAMI:	8.402,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.967,39	0,00
ANSSAL:	9.213,51	
Asigs. Familiares:	24.836,95	0,00
Total Contribuciones SS:	104.333,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.514,23
PAMI:	15.958,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.621,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.094,41
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:	31.299,81
Contribución adicional:	24.600,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.209,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.189,93
Aporte adicional	12.400,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.189,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	403.248,50		**Adicionales:**	36.292,37	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	55.792,90	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.613,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.775,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-47492412-8**
Nombre y Apellido: **SOFIA NAHIARA VELIZ**

seleccionar CUIL: 27-47492412-8

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:	**396.545,79**	
Rem. Imponible 1:	218.215,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.215,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.215,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.061,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.215,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.061,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	396.545,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.723,10	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:	23.125,68	0,00
PAMI:	3.414,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.018,40	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.091,99	0,00
Total Contribuciones SS:	43.430,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.003,66
PAMI:	6.546,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.940,14
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:	14.487,12
Contribución adicional:	14.823,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.411,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.080,32	**Adicionales:**	4.540,75
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.860,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.733,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.330,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**395.746,19**	
Rem. Imponible 1:	228.636,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.636,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.636,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.335,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.636,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.335,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.745,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.204,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.254,51	0,00
PAMI:	3.580,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.116,92	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	10.584,61	0,00
Total Contribuciones SS:	45.316,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.149,98
PAMI:	6.859,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.399,10
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:	14.960,10
Contribución adicional:	14.266,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,48
Aporte adicional	7.133,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.907,22	**Adicionales:**	4.462,43
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	28.625,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.641,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.110,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**765.187,95**	
Rem. Imponible 1:	424.148,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	424.148,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	424.148,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.187,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	424.148,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.187,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	765.187,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.144,44	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:	44.926,46	0,00
PAMI:	6.632,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.921,16	0,00
ANSSAL:	5.005,68	
Asigs. Familiares:	19.605,79	0,00
Total Contribuciones SS:	80.091,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.656,29
PAMI:	12.724,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.502,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.883,57
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:	28.365,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.365,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.182,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.182,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	15.963,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.457.577,37**	
Rem. Imponible 1:	1.288.026,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.288.026,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.288.026,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.457.576,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.288.026,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.457.576,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.457.576,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.281.022,46	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:	137.966,12	0,00
PAMI:	20.368,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.041,61	0,00
ANSSAL:	13.118,19	
Asigs. Familiares:	60.208,06	0,00
Total Contribuciones SS:	243.702,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.682,88
PAMI:	38.640,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.574,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.897,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.336,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.336,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.253,20
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.253,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	806.497,00	**Adicionales:**	104.844,61
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	300.769,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.914,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.551,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-45070809-8**
Nombre y Apellido: **VERA SANTIAGO ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-45070809-8

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	159.527,00		**Adicionales:**	4.553,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**689.286,59**	
Rem. Imponible 1:	375.530,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	375.530,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	375.530,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	497.006,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	375.530,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	497.006,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	689.286,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	369.086,81	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:	39.750,65	0,00
PAMI:	5.868,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.469,42	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	17.347,08	0,00
Total Contribuciones SS:	71.215,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.308,32
PAMI:	11.265,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.964,26
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:	25.347,31
Contribución adicional:	2.046,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	1.023,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.723,76	**Adicionales:**	8.378,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.428,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	313.756,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**749.860,61**	
Rem. Imponible 1:	408.821,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.821,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.821,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.860,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.821,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.860,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.860,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.817,68	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:	43.275,76	0,00
PAMI:	6.388,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.777,09	0,00
ANSSAL:	4.867,74	
Asigs. Familiares:	18.885,43	0,00
Total Contribuciones SS:	77.194,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.970,35
PAMI:	12.264,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.433,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.668,86
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:	27.583,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.583,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.791,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.791,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.743,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **23-47050650-4**
Nombre y Apellido: **VILLALBA PRISCILA**

seleccionar CUIL: 23-47050650-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00			**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-29535935-9**
Nombre y Apellido: **LEONARDO DAVID VILLALONGA**

seleccionar CUIL: 20-29535935-9

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:	**749.860,61**	
Rem. Imponible 1:	408.821,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.821,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.821,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.860,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.821,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.860,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.860,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.817,68	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:	43.275,76	0,00
PAMI:	6.388,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.777,09	0,00
ANSSAL:	4.867,74	
Asigs. Familiares:	18.885,43	0,00
Total Contribuciones SS:	77.194,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.970,35
PAMI:	12.264,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.433,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.668,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.583,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.583,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.791,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.791,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.743,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**805.820,61**	
Rem. Imponible 1:	464.781,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	464.781,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	464.781,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.820,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	464.781,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.820,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	805.820,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.777,69	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:	49.302,66	0,00
PAMI:	7.278,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.303,11	0,00
ANSSAL:	5.371,38	
Asigs. Familiares:	21.515,55	0,00
Total Contribuciones SS:	87.771,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.125,95
PAMI:	13.943,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.685,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.755,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.437,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.437,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.218,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.218,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.743,36
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	55.960,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-47555439-7**
Nombre y Apellido: **LEANDRO ROMAN WILDEMER**
seleccionar CUIL: 20-47555439-7

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**353.995,54**	
Rem. Imponible 1:	229.679,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.679,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.679,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.995,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.679,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.995,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.995,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.177,74	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:	24.359,34	0,00
PAMI:	3.596,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.126,07	0,00
ANSSAL:	6.371,91	
Asigs. Familiares:	10.630,35	0,00
Total Contribuciones SS:	47.083,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.264,75
PAMI:	6.890,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.185,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.341,10
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:	18.053,75
Contribución adicional:	21.239,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.107,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.053,75
Aporte adicional	10.619,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.053,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	229.679,58	**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.:**	124.315,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**754.881,11**	
Rem. Imponible 1:	427.483,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	427.483,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	427.483,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	554.240,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	427.483,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	554.240,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	754.880,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.759,85	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:	45.315,84	0,00
PAMI:	6.690,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.955,14	0,00
ANSSAL:	4.988,17	
Asigs. Familiares:	19.775,71	0,00
Total Contribuciones SS:	80.724,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.023,17
PAMI:	12.824,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.494,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.341,75
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:	28.266,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.266,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.133,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.133,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	305.450,88	**Adicionales:**	8.742,72
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	35.625,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.664,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.397,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**381.754,38**	
Rem. Imponible 1:	202.922,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.922,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.922,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.953,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.922,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.753,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.420,66	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:	21.477,61	0,00
PAMI:	3.170,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.874,55	0,00
ANSSAL:	4.780,05	
Asigs. Familiares:	9.372,77	0,00
Total Contribuciones SS:	40.675,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.321,48
PAMI:	6.087,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.390,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,19
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:	13.716,63
Contribución adicional:	15.729,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.086,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.543,49
Aporte adicional	7.864,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.543,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.527,00	**Adicionales:**	4.553,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.842,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	178.831,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-41684618-4**
Nombre y Apellido: **SOLANGE ZELAYA**

seleccionar CUIL: 27-41684618-4

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:	**769.178,13**	
Rem. Imponible 1:	428.138,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	428.138,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	428.138,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.177,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.138,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.177,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	769.177,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	421.135,22	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:	45.356,26	0,00
PAMI:	6.696,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.958,67	0,00
ANSSAL:	5.041,60	
Asigs. Familiares:	19.793,36	0,00
Total Contribuciones SS:	80.845,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.095,28
PAMI:	12.844,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.520,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.460,25
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:	28.569,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.569,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.284,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.284,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	318.178,00	**Adicionales:**	9.107,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	19.953,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	341.039,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00