CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.392.698,43**	
Rem. Imponible 1:	2.376.698,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.376.698,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.376.698,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.376.698,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.376.698,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.376.698,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.376.698,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.369.694,75	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:	292.657,30	0,00
PAMI:	37.204,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.592,70	0,00
ANSSAL:	21.390,29	
Asigs. Familiares:	127.963,52	0,00
Total Contribuciones SS:	504.808,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	261.436,83
PAMI:	71.300,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.695,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	343.432,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	121.211,62		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	60.605,81
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	60.605,81
Total Contribución OS:	121.211,62		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.326.415,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	50.282,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.479.987,42**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.463.987,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.463.987,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.463.987,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.463.987,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.456.983,74	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:	426.937,49	0,00
PAMI:	54.274,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.335,42	0,00
ANSSAL:	31.175,89	
Asigs. Familiares:	186.677,12	0,00
Total Contribuciones SS:	736.400,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	176.663,36		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	77.908,12
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	77.908,12
Total Contribución OS:	176.663,36		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.399.558,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	64.429,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.306.139,40**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.290.640,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.290.640,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.290.640,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.290.640,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	8.283.636,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.023.029,13	0,00
PAMI:	130.053,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	89.463,28	0,00
ANSSAL:	74.615,76	
Asigs. Familiares:	447.316,38	0,00
Total Contribuciones SS:	1.764.477,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	422.822,66		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	77.908,12
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	77.908,12
Total Contribución OS:	422.822,66		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	8.290.640,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.499,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.331.347,22**	
Rem. Imponible 1:	2.315.347,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.315.347,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.315.347,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.315.347,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.315.347,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.315.347,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.315.347,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.308.343,54	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:	285.080,43	0,00
PAMI:	36.240,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.930,11	0,00
ANSSAL:	20.838,12	
Asigs. Familiares:	124.650,55	0,00
Total Contribuciones SS:	491.740,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	254.688,19
PAMI:	69.460,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.419,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	334.567,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	118.082,71		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	59.041,35
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	59.041,35
Total Contribución OS:	118.082,71		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.306.975,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	8.371,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19124220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.585.801,80**	
Rem. Imponible 1:	2.569.801,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.569.801,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.569.801,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.569.801,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.569.801,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.569.801,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.569.801,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.562.798,12	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:	316.505,57	0,00
PAMI:	40.235,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.678,22	0,00
ANSSAL:	23.128,22	
Asigs. Familiares:	138.391,10	0,00
Total Contribuciones SS:	545.939,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.678,20
PAMI:	77.094,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.564,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	371.336,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	131.059,89		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	65.529,95
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	65.529,95
Total Contribución OS:	131.059,89		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.557.893,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	11.908,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.857.560,89**	
Rem. Imponible 1:	2.857.560,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.857.560,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.857.560,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.857.560,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.857.560,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.857.560,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.857.560,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.850.557,21	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:	352.043,82	0,00
PAMI:	44.753,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.786,02	0,00
ANSSAL:	25.718,05	
Asigs. Familiares:	153.930,09	0,00
Total Contribuciones SS:	607.231,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	314.331,70
PAMI:	85.726,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.859,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	412.917,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	145.735,61		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	72.867,80
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	72.867,80
Total Contribución OS:	145.735,61		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.775.979,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	81.581,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.702.010,36**	
Rem. Imponible 1:	2.686.010,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.686.010,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.686.010,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.686.010,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.686.010,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.686.010,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.686.010,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.679.006,68	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:	330.857,32	0,00
PAMI:	42.060,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.933,27	0,00
ANSSAL:	24.174,09	
Asigs. Familiares:	144.666,36	0,00
Total Contribuciones SS:	570.691,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	295.461,14
PAMI:	80.580,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.087,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	388.128,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	136.986,53		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	68.493,26
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	68.493,26
Total Contribución OS:	136.986,53		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.537.605,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	148.404,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.953.985,19**	
Rem. Imponible 1:	2.937.985,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.937.985,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.937.985,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.937.985,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.937.985,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.937.985,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.937.985,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.930.981,51	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:	361.976,22	0,00
PAMI:	46.016,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.654,60	0,00
ANSSAL:	26.441,87	
Asigs. Familiares:	158.273,00	0,00
Total Contribuciones SS:	624.362,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	323.178,37
PAMI:	88.139,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.220,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	424.538,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	149.837,24		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	74.918,62
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	74.918,62
Total Contribución OS:	149.837,24		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.823.875,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	114.109,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.563.448,18**	
Rem. Imponible 1:	2.547.448,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.547.448,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.547.448,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.547.448,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.547.448,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.547.448,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.547.448,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.540.444,50	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:	313.744,90	0,00
PAMI:	39.884,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.436,80	0,00
ANSSAL:	22.927,03	
Asigs. Familiares:	137.184,00	0,00
Total Contribuciones SS:	541.177,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	280.219,30
PAMI:	76.423,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.463,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	368.106,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	129.919,86		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	64.959,93
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	64.959,93
Total Contribución OS:	129.919,86		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.445.735,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	101.712,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36616049-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.212.724,29**	
Rem. Imponible 1:	1.196.724,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.196.724,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.196.724,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.196.724,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.196.724,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.196.724,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.196.724,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.189.720,61	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:	146.930,50	0,00
PAMI:	18.678,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.848,98	0,00
ANSSAL:	10.770,52	
Asigs. Familiares:	64.244,91	0,00
Total Contribuciones SS:	253.473,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.639,67
PAMI:	35.901,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.385,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.926,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	61.032,94		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	30.516,47
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	30.516,47
Total Contribución OS:	61.032,94		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.158.247,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	38.476,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.119.929,05**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.103.929,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.103.929,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.103.929,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.103.929,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.096.925,37	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:	382.470,28	0,00
PAMI:	48.621,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.446,79	0,00
ANSSAL:	27.935,36	
Asigs. Familiares:	167.233,97	0,00
Total Contribuciones SS:	659.708,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	158.300,38		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	77.908,12
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	77.908,12
Total Contribución OS:	158.300,38		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.970.184,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	133.744,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00