CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.438.146,80**	
Rem. Imponible 1:	1.422.146,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.422.146,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.422.146,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.422.146,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.422.146,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.422.146,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.422.146,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.415.143,12	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:	174.770,18	0,00
PAMI:	22.217,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.283,55	0,00
ANSSAL:	12.799,32	
Asigs. Familiares:	76.417,73	0,00
Total Contribuciones SS:	301.488,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.436,15
PAMI:	42.664,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.399,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	205.500,21
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:	72.529,49		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	36.264,74
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	36.264,74
Total Contribución OS:	72.529,49		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.367.577,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	54.569,34
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:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.782.651,26**	
Rem. Imponible 1:	1.768.652,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.768.652,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.768.652,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.768.652,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.768.652,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.768.652,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.768.652,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.761.648,58	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:	217.563,60	0,00
PAMI:	27.657,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.025,80	0,00
ANSSAL:	15.917,87	
Asigs. Familiares:	95.129,02	0,00
Total Contribuciones SS:	375.294,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.551,75
PAMI:	53.059,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.958,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	255.570,26
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:	90.201,27		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	45.100,63
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	45.100,63
Total Contribución OS:	90.201,27		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.768.652,26	**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.:**	13.999,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.895.468,00**	
Rem. Imponible 1:	3.128.545,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.879.969,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.879.969,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.128.545,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.128.545,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.879.969,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.879.969,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.872.965,32	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:	478.311,22	0,00
PAMI:	60.805,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.828,03	0,00
ANSSAL:	34.919,72	
Asigs. Familiares:	209.140,13	0,00
Total Contribuciones SS:	825.004,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	344.140,03
PAMI:	93.856,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.078,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	452.074,86
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:	197.878,42		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	79.777,92
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	79.777,92
Total Contribución OS:	197.878,42		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.879.969,00	**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.:**	15.499,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.395.951,87**	
Rem. Imponible 1:	1.379.951,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.379.951,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.379.951,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.379.951,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.379.951,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.379.951,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.379.951,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.372.948,19	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:	169.559,10	0,00
PAMI:	21.555,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.827,84	0,00
ANSSAL:	12.419,57	
Asigs. Familiares:	74.139,20	0,00
Total Contribuciones SS:	292.501,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.794,71
PAMI:	41.398,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.209,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	199.403,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	70.377,55		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	35.188,77
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	35.188,77
Total Contribución OS:	70.377,55		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.361.780,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	18.171,34
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:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19124220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.474.909,04**	
Rem. Imponible 1:	1.458.909,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.458.909,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.458.909,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.458.909,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.458.909,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.458.909,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.458.909,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.451.905,36	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:	179.310,31	0,00
PAMI:	22.794,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.680,58	0,00
ANSSAL:	13.130,18	
Asigs. Familiares:	78.402,89	0,00
Total Contribuciones SS:	309.318,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.479,99
PAMI:	43.767,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.565,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.812,35
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:	74.404,36		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	37.202,18
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	37.202,18
Total Contribución OS:	74.404,36		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.400.752,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	58.156,92
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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.475.604,00**	
Rem. Imponible 1:	1.475.604,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.475.604,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.475.604,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.475.604,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.475.604,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.475.604,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.475.604,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.468.600,32	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:	181.372,14	0,00
PAMI:	23.057,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.860,88	0,00
ANSSAL:	13.280,44	
Asigs. Familiares:	79.304,42	0,00
Total Contribuciones SS:	312.874,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.316,44
PAMI:	44.268,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.640,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	213.224,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	75.255,80		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	37.627,90
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	37.627,90
Total Contribución OS:	75.255,80		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.475.604,00	**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: 30-70730958-6 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.544.322,08**	
Rem. Imponible 1:	1.528.322,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.528.322,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.528.322,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.528.322,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.528.322,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.528.322,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.528.322,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.521.318,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	187.882,82	0,00
PAMI:	23.884,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.430,24	0,00
ANSSAL:	13.754,90	
Asigs. Familiares:	82.151,19	0,00
Total Contribuciones SS:	324.103,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	168.115,43
PAMI:	45.849,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.877,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	220.842,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	77.944,43		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	38.972,21
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	38.972,21
Total Contribución OS:	77.944,43		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.400.819,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	127.502,72
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:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.550.836,94**	
Rem. Imponible 1:	1.534.836,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.534.836,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.534.836,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.534.836,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.534.836,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.534.836,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.534.836,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.527.833,26	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:	188.687,41	0,00
PAMI:	23.986,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.500,60	0,00
ANSSAL:	13.813,53	
Asigs. Familiares:	82.503,00	0,00
Total Contribuciones SS:	325.491,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	168.832,06
PAMI:	46.045,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.906,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.783,94
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:	78.276,68		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	39.138,34
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	39.138,34
Total Contribución OS:	78.276,68		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.501.063,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	33.773,94
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:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.404.157,40**	
Rem. Imponible 1:	1.388.157,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.388.157,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.388.157,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.388.157,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.388.157,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.388.157,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.388.157,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.381.153,72	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:	170.572,48	0,00
PAMI:	21.684,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.916,46	0,00
ANSSAL:	12.493,42	
Asigs. Familiares:	74.582,30	0,00
Total Contribuciones SS:	294.248,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	152.697,31
PAMI:	41.644,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.246,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.588,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	70.796,03		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	35.398,01
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	35.398,01
Total Contribución OS:	70.796,03		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.337.983,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	50.174,40
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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.384.312,42**	
Rem. Imponible 1:	1.368.312,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.368.312,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.368.312,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.368.312,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.368.312,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.368.312,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.368.312,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.361.308,74	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:	168.121,63	0,00
PAMI:	21.372,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.702,13	0,00
ANSSAL:	12.314,81	
Asigs. Familiares:	73.510,67	0,00
Total Contribuciones SS:	290.021,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.514,37
PAMI:	41.049,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.157,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.721,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	69.783,93		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	34.891,97
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	34.891,97
Total Contribución OS:	69.783,93		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.293.150,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	75.161,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.613.885,48**	
Rem. Imponible 1:	1.597.885,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.597.885,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.597.885,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.597.885,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.597.885,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.597.885,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.597.885,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.590.881,80	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:	196.473,90	0,00
PAMI:	24.976,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.181,52	0,00
ANSSAL:	14.380,97	
Asigs. Familiares:	85.907,62	0,00
Total Contribuciones SS:	338.920,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.767,40
PAMI:	47.936,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.190,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.894,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	81.492,16		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	40.746,08
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	40.746,08
Total Contribución OS:	81.492,16		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.553.225,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	44.660,36
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