CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-47659475-3**
Nombre y Apellido: **SABRINA GUADALUPE ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 27-47659475-3

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:	**417.301,43**	
Rem. Imponible 1:	240.055,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.055,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.055,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.444,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.055,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.444,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	417.300,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.693,40	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:	25.491,88	0,00
PAMI:	3.763,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.224,92	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	11.124,59	0,00
Total Contribuciones SS:	47.868,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.406,07
PAMI:	7.201,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.239,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.475,69
Contribución adicional:	16.882,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	8.441,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	178.015,68	**Adicionales:**	4.512,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.032,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.494,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.246,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-36872161-2**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO GABRIEL ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-36872161-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**574.991,50**	
Rem. Imponible 1:	553.489,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	553.489,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	553.489,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	574.990,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	553.489,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	574.990,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	574.990,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.286,81	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:	59.373,59	0,00
PAMI:	8.765,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.182,10	0,00
ANSSAL:	27.191,76	
Asigs. Familiares:	25.910,48	0,00
Total Contribuciones SS:	126.423,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.883,84
PAMI:	16.604,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.610,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.099,40
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:	29.324,51
Contribución adicional:	146.778,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	154.086,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.128,33
Aporte adicional	73.489,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.128,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	228.062,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	197.647,79	**SAC:**	108.781,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.997,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.502,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-33373690-5**
Nombre y Apellido: **NOELIA SOLEDAD ACOSTA**

seleccionar CUIL: 27-33373690-5

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:	**169.271,41**	
Rem. Imponible 1:	95.418,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.418,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.418,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.830,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.418,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.830,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.270,75	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:	10.276,56	0,00
PAMI:	1.517,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	896,93	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	4.484,66	0,00
Total Contribuciones SS:	22.438,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.496,02
PAMI:	2.862,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.990,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.213,37
Contribución adicional:	27.778,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	13.889,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	18
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.173,20	**Adicionales:**	1.880,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.325,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.039,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.853,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**536.124,18**	
Rem. Imponible 1:	351.491,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	351.491,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	351.491,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	417.522,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	351.491,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	417.522,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	536.122,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.211,89	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:	37.179,32	0,00
PAMI:	5.488,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.244,99	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	16.224,96	0,00
Total Contribuciones SS:	69.438,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.664,07
PAMI:	10.544,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.859,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.293,65
Contribución adicional:	23.620,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.810,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.095,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	117.163,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-26038451-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	26 - Chaco - Gran Resistencia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.019.345,13**	
Rem. Imponible 1:	965.610,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	965.610,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	965.610,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.019.344,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	965.610,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.019.344,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.019.344,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	958.571,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.238,13	0,00
PAMI:	15.241,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.010,57	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	45.052,85	0,00
Total Contribuciones SS:	187.649,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.217,10
PAMI:	28.968,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.753,67
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:	51.986,55
Contribución adicional:	39.549,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,84
Aporte adicional	19.874,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	560.652,81		**Adicionales:**	16.819,58	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	340.034,19	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.103,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.735,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-42647974-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**529.980,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.822,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.491,23	0,00
PAMI:	5.387,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.184,94	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.924,68	0,00
Total Contribuciones SS:	68.288,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-43665261-0**
Nombre y Apellido: **KIARA AYELEN AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 27-43665261-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**519.809,45**	
Rem. Imponible 1:	335.177,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	335.177,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	335.177,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.208,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	335.177,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.208,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	519.808,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.788,42	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:	35.410,51	0,00
PAMI:	5.227,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.090,61	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.453,06	0,00
Total Contribuciones SS:	66.482,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.869,57
PAMI:	10.055,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.575,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.461,65
Contribución adicional:	24.599,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	12.299,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	104.945,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-45802339-0

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:	**1.083.443,08**	
Rem. Imponible 1:	841.442,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	841.442,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	841.442,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.083.441,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	841.442,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.083.441,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.083.441,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	830.936,93	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:	89.491,91	0,00
PAMI:	13.211,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.810,81	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	39.054,04	0,00
Total Contribuciones SS:	159.611,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.558,67
PAMI:	25.243,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.823,45
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:	55.255,54
Contribución adicional:	1.946,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,21
Aporte adicional	973,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	474.533,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	366.909,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.000,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-42192424-4**
Nombre y Apellido: **CANDELA YAMILA ALMIRON**

seleccionar CUIL: 23-42192424-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.037.777,72**	
Rem. Imponible 1:	689.258,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	689.258,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	689.258,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	819.976,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	689.258,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	819.976,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.037.776,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.219,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.475,02	0,00
PAMI:	10.847,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.412,86	0,00
ANSSAL:	8.351,03	
Asigs. Familiares:	32.064,31	0,00
Total Contribuciones SS:	131.150,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.818,38
PAMI:	20.677,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.175,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.671,63
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:	41.818,81
Contribución adicional:	6.474,92
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.322,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.661,24
Aporte adicional	3.237,46
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.661,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	365.482,26	**Adicionales:**	11.259,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	229.752,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.764,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	348.519,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-42708096-5**
Nombre y Apellido: **TANIA ANAHI ALMONACID VIDAL**

seleccionar CUIL: 27-42708096-5

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:	57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.651.538,64**	
Rem. Imponible 1:	1.578.280,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.578.280,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.578.280,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.651.537,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.578.280,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.651.537,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.651.537,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.567.775,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	168.849,41	0,00
PAMI:	24.927,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.737,09	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	73.685,45	0,00
Total Contribuciones SS:	298.061,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	173.610,90
PAMI:	47.348,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	228.905,26
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:	84.228,40
Contribución adicional:	6.653,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	3.426,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	760.207,20		**Adicionales:**	30.408,29	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	171.294,75		**SAC:**	550.512,44	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.858,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.257,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-41889861-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**574.143,07**	
Rem. Imponible 1:	389.511,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.511,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.511,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	455.542,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.511,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	455.542,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	574.142,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.524,59	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:	41.305,60	0,00
PAMI:	6.098,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.605,13	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	18.025,66	0,00
Total Contribuciones SS:	76.335,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.846,22
PAMI:	11.685,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.181,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.232,65
Contribución adicional:	21.339,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	10.669,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	36.861,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	122.417,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.045.303,14**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.456,94	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.353,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.728,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.785,43
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:	42.090,45
Contribución adicional:	194,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.255,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.128,00
Aporte adicional	97,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.128,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.088,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-33436960-4**
Nombre y Apellido: **LUZ MARIA DE LOS ANGELES ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 27-33436960-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.402.736,34**	
Rem. Imponible 1:	1.329.610,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.329.610,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.329.610,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.402.735,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.329.610,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.402.735,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.402.735,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.319.105,46	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:	142.067,66	0,00
PAMI:	20.973,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.399,59	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	61.997,96	0,00
Total Contribuciones SS:	252.545,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.257,21
PAMI:	39.888,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.713,81
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:	71.539,49
Contribución adicional:	16.546,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	8.373,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	750.704,61	**Adicionales:**	45.042,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	467.578,37

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.285,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.125,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.676.304,41**	
Rem. Imponible 1:	1.602.650,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.602.650,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.602.650,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.676.303,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.602.650,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.676.303,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.676.303,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.592.144,68	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:	171.473,98	0,00
PAMI:	25.315,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.966,16	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	74.830,80	0,00
Total Contribuciones SS:	304.713,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	176.291,52
PAMI:	48.079,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	233.449,95
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:	85.491,47
Contribución adicional:	20.274,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,22
Aporte adicional	10.237,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	38.010,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	172.941,82	**SAC:**	564.999,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.491,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.654,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**863.531,27**	
Rem. Imponible 1:	817.992,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	817.992,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	817.992,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	863.529,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	817.992,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	863.529,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	863.529,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	810.953,50	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:	87.339,69	0,00
PAMI:	12.894,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.622,96	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	38.114,81	0,00
Total Contribuciones SS:	161.078,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.979,14
PAMI:	24.539,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.553,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.072,18
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:	44.040,00
Contribución adicional:	48.898,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.801,85
Aporte adicional	24.449,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.801,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	475.129,50	**Adicionales:**	14.253,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	287.843,17

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.765,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.539,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.415.888,34**	
Rem. Imponible 1:	2.343.028,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.343.028,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.343.028,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.415.887,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.343.028,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.415.887,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.415.887,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.332.522,55	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:	251.212,68	0,00
PAMI:	37.087,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.925,71	0,00
ANSSAL:	27.191,76	
Asigs. Familiares:	109.628,56	0,00
Total Contribuciones SS:	447.045,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	257.733,09
PAMI:	70.290,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.610,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	341.634,81
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:	123.210,27
Contribución adicional:	36.325,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	154.086,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.128,32
Aporte adicional	18.262,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.128,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	22.806,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	678.590,75	**SAC:**	816.198,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.225,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.860,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.070.027,95**	
Rem. Imponible 1:	717.988,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	717.988,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	717.988,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	850.027,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	717.988,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	850.027,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.070.027,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	707.482,56	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:	76.195,87	0,00
PAMI:	11.248,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.650,34	0,00
ANSSAL:	7.737,74	
Asigs. Familiares:	33.251,68	0,00
Total Contribuciones SS:	135.084,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.978,69
PAMI:	21.539,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.868,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.387,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.351,38
Contribución adicional:	583,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.847,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.923,61
Aporte adicional	291,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.923,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.174,00		**Adicionales:**	9.402,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	16.482,72	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	239.329,36	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.069.778,23**	
Rem. Imponible 1:	731.818,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	731.818,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	731.818,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	858.576,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	731.818,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	858.576,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.069.776,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	721.313,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	77.685,45	0,00
PAMI:	11.468,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.780,35	0,00
ANSSAL:	7.727,19	
Asigs. Familiares:	33.901,73	0,00
Total Contribuciones SS:	137.563,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.500,08
PAMI:	21.954,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.863,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.318,24
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:	43.787,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.787,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.893,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.893,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.407,04	**Adicionales:**	9.025,92
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	40.872,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	247.257,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.256,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.959,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**820.354,03**	
Rem. Imponible 1:	777.092,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	777.092,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	777.092,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	820.353,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	777.092,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	820.353,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	820.353,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	770.073,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	82.936,90	0,00
PAMI:	12.244,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.238,69	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	36.193,45	0,00
Total Contribuciones SS:	153.719,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.480,18
PAMI:	23.312,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.361,23
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:	41.838,00
Contribución adicional:	51.489,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,84
Aporte adicional	25.844,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	451.373,03		**Adicionales:**	13.541,19	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	273.451,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.727,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.261,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.469.152,26**	
Rem. Imponible 1:	1.397.481,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.397.481,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.397.481,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.469.150,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.397.481,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.469.150,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.469.150,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.390.442,42	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:	149.750,65	0,00
PAMI:	22.108,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.070,16	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	65.350,79	0,00
Total Contribuciones SS:	268.407,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	153.722,92
PAMI:	41.924,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	204.726,27
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:	74.926,69
Contribución adicional:	32.703,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,22
Aporte adicional	16.451,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	164.706,49	**SAC:**	409.242,17

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.325,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.671,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-26186196-3**
Nombre y Apellido: **REBECA EDITH AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-26186196-3

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:	**470.504,13**	
Rem. Imponible 1:	285.871,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.871,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.871,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.902,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.871,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.902,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	470.502,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	281.395,59	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:	30.306,31	0,00
PAMI:	4.474,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.645,12	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	13.225,59	0,00
Total Contribuciones SS:	57.952,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.445,85
PAMI:	8.576,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.672,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.947,02
Contribución adicional:	27.557,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	13.778,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	55.639,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-18648968-9**
Nombre y Apellido: **ESTELA AURELIA ARRIETA**

seleccionar CUIL: 27-18648968-9

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:	**863.956,96**	
Rem. Imponible 1:	520.718,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	520.718,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	520.718,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	649.456,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	520.718,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	649.456,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	863.956,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	513.679,72	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:	55.323,31	0,00
PAMI:	8.167,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.828,59	0,00
ANSSAL:	7.379,53	
Asigs. Familiares:	24.142,95	0,00
Total Contribuciones SS:	99.841,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.279,03
PAMI:	15.621,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.689,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.590,34
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:	33.122,28
Contribución adicional:	10.229,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.817,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.908,66
Aporte adicional	5.114,73
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.908,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	359.944,65	**Adicionales:**	9.166,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	70.096,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.510,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	343.238,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.003.491,15**	
Rem. Imponible 1:	665.533,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	665.533,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	665.533,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	792.290,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	665.533,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	792.290,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.003.490,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	655.027,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	70.546,51	0,00
PAMI:	10.414,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.157,26	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	30.786,31	0,00
Total Contribuciones SS:	125.205,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.208,68
PAMI:	19.966,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.825,08
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:	40.406,83
Contribución adicional:	1.134,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	567,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.407,04	**Adicionales:**	9.025,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	221.844,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.256,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.957,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-26754145-6**
Nombre y Apellido: **MARISOL ELIZABETH AZOCAR**

seleccionar CUIL: 27-26754145-6

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:	57 - Río Negro - Zona Nº 2
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.165.109,18**	
Rem. Imponible 1:	2.071.058,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.071.058,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.071.058,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.165.108,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.071.058,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.165.108,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.165.108,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.060.553,13	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:	221.921,57	0,00
PAMI:	32.762,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.369,20	0,00
ANSSAL:	19.485,98	
Asigs. Familiares:	96.846,00	0,00
Total Contribuciones SS:	390.385,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	227.816,45
PAMI:	62.131,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.757,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	299.706,20
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:	110.420,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.420,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.295,27
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.295,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	950.259,00		**Adicionales:**	85.523,31	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	224.412,60		**SAC:**	724.583,07	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.280,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.050,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-42812898-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.342.804,88**	
Rem. Imponible 1:	1.271.133,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.271.133,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.271.133,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.342.803,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.271.133,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.342.803,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.342.803,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.260.627,96	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:	135.769,63	0,00
PAMI:	20.043,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.849,90	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	59.249,51	0,00
Total Contribuciones SS:	242.019,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.824,68
PAMI:	38.134,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	185.526,95
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:	68.482,96
Contribución adicional:	20.142,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	10.171,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	447.601,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.325,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.671,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-42408252-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**395.861,05**	
Rem. Imponible 1:	389.104,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.104,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.104,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	395.860,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.104,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	395.860,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.860,55	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:	41.906,54	0,00
PAMI:	6.186,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.657,58	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	18.287,90	0,00
Total Contribuciones SS:	88.166,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.801,48
PAMI:	11.673,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.553,53
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:	20.188,89
Contribución adicional:	97.100,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,22
Aporte adicional	48.650,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.269,42	**Adicionales:**	712,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	15.595,64	**SAC:**	295.530,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.996,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.756,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.549.853,28**	
Rem. Imponible 1:	1.485.898,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.485.898,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.485.898,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.549.852,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.485.898,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.549.852,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.549.852,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.475.393,32	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:	158.899,86	0,00
PAMI:	23.458,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.868,70	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	69.343,49	0,00
Total Contribuciones SS:	283.698,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.448,87
PAMI:	44.576,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.104,76
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:	79.042,49
Contribución adicional:	27.861,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,21
Aporte adicional	14.030,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	646.176,12	**Adicionales:**	58.155,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	152.600,56	**SAC:**	570.295,46

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.670,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.954,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-27578318-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.167.622,31**	
Rem. Imponible 1:	916.370,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	916.370,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	916.370,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.167.621,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	916.370,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.167.621,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.167.621,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	905.864,58	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:	97.561,62	0,00
PAMI:	14.403,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.515,13	0,00
ANSSAL:	10.508,60	
Asigs. Familiares:	42.575,64	0,00
Total Contribuciones SS:	173.564,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.800,71
PAMI:	27.491,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.254,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.546,11
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:	59.548,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.548,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.774,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.774,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.675,58	**Adicionales:**	34.487,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	389.207,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.252,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.054.199,19**	
Rem. Imponible 1:	702.159,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	702.159,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	702.159,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	834.198,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	702.159,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	834.198,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.054.198,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	691.653,65	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:	74.491,10	0,00
PAMI:	10.997,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.501,54	0,00
ANSSAL:	7.507,78	
Asigs. Familiares:	32.507,72	0,00
Total Contribuciones SS:	132.005,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.237,51
PAMI:	21.064,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.753,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.056,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.544,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.544,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.272,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.272,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	10.715,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	238.669,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-35511306-5**
Nombre y Apellido: **YANINA JACQUELINE BARRAZA**

seleccionar CUIL: 27-35511306-5

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: 63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**755.565,27**	
Rem. Imponible 1:	717.150,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	717.150,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	717.150,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	755.563,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	717.150,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	755.563,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	755.563,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	711.153,79	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:	76.591,26	0,00
PAMI:	11.307,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.684,85	0,00
ANSSAL:	15.106,54	
Asigs. Familiares:	33.424,23	0,00
Total Contribuciones SS:	143.114,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.886,55
PAMI:	21.514,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.969,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.533,75
Contribución adicional:	55.376,41
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	27.788,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	49.413,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	251.854,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.778,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.414,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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: 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:	**1.107.114,20**	
Rem. Imponible 1:	755.074,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	755.074,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	755.074,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	887.113,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	755.074,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	887.113,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.107.113,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	744.568,68	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:	80.190,05	0,00
PAMI:	11.838,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.998,95	0,00
ANSSAL:	7.984,02	
Asigs. Familiares:	34.994,73	0,00
Total Contribuciones SS:	142.006,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.058,16
PAMI:	22.652,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.992,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.702,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.242,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.242,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.621,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.621,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	41.206,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	251.691,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-34541080-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.045.304,18**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.588,65	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.485,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.794,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.851,29
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:	42.090,45
Contribución adicional:	1.072,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.002,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.501,18
Aporte adicional	536,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.501,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.088,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.030.966,13**	
Rem. Imponible 1:	693.008,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.008,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.008,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	819.765,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.008,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	819.765,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.030.965,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.502,85	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:	73.505,56	0,00
PAMI:	10.851,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.415,53	0,00
ANSSAL:	7.377,89	
Asigs. Familiares:	32.077,63	0,00
Total Contribuciones SS:	130.228,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.230,92
PAMI:	20.790,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.688,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.710,12
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:	41.808,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.808,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.904,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.904,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.407,04	**Adicionales:**	10.917,90
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.424,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.002,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.256,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.957,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.342.804,88**	
Rem. Imponible 1:	1.271.133,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.271.133,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.271.133,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.342.803,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.271.133,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.342.803,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.342.803,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.260.627,96	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:	135.769,63	0,00
PAMI:	20.043,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.849,90	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	59.249,51	0,00
Total Contribuciones SS:	242.019,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.824,68
PAMI:	38.134,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	185.526,95
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:	68.482,96
Contribución adicional:	20.142,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	10.171,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	447.601,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.325,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.671,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-21774524-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.045.304,18**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.588,65	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.485,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.794,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.851,29
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:	42.090,45
Contribución adicional:	1.072,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.002,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.501,18
Aporte adicional	536,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.501,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.088,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-22446980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.108.373,42**	
Rem. Imponible 1:	877.333,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	877.333,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	877.333,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.108.372,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	877.333,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.108.372,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.108.372,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	866.828,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	93.357,41	0,00
PAMI:	13.782,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.148,19	0,00
ANSSAL:	10.187,79	
Asigs. Familiares:	40.740,93	0,00
Total Contribuciones SS:	166.216,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.506,72
PAMI:	26.320,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.093,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.920,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.527,01
Contribución adicional:	1.416,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.730,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.865,41
Aporte adicional	708,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.865,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.040,94	**Adicionales:**	36.243,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	388.049,61

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.039,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.236.915,47**	
Rem. Imponible 1:	884.875,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	884.875,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	884.875,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.016.914,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	884.875,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.016.914,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.236.914,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	874.370,10	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:	94.169,66	0,00
PAMI:	13.902,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.219,08	0,00
ANSSAL:	9.152,23	
Asigs. Familiares:	41.095,39	0,00
Total Contribuciones SS:	166.538,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.336,32
PAMI:	26.546,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.576,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.458,71
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:	51.862,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.862,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.931,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.931,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	31	**Importe Horas Extra:**	127.741,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	294.958,54

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.045.304,18**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.588,65	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.485,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.794,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.851,29
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:	42.090,45
Contribución adicional:	1.072,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.002,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.501,18
Aporte adicional	536,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.501,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.174,00		**Adicionales:**	9.402,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	231.088,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-29628295-8**
Nombre y Apellido: **YANINA VIVIANA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-29628295-8

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:	**469.466,85**	
Rem. Imponible 1:	284.834,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	284.834,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	284.834,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.865,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	284.834,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.865,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	469.465,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.888,97	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:	30.251,74	0,00
PAMI:	4.466,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.640,36	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	13.201,78	0,00
Total Contribuciones SS:	57.860,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.331,84
PAMI:	8.545,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.527,29
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:	17.894,16
Contribución adicional:	27.620,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	13.810,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	20.478,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	34.124,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**920.249,12**	
Rem. Imponible 1:	874.214,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	874.214,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	874.214,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	920.247,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	874.214,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	920.247,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	920.247,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	867.175,90	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:	93.394,84	0,00
PAMI:	13.788,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.151,45	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	40.757,27	0,00
Total Contribuciones SS:	171.953,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.163,61
PAMI:	26.226,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.335,98
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:	46.932,64
Contribución adicional:	50.530,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	25.365,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	475.129,50	**Adicionales:**	23.756,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	27.022,16	**SAC:**	306.749,26

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.557,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.034,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.728.631,59**	
Rem. Imponible 1:	1.653.390,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.653.390,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.653.390,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.728.630,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.653.390,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.728.630,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.728.630,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.642.885,09	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:	176.938,72	0,00
PAMI:	26.121,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.443,12	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	77.215,60	0,00
Total Contribuciones SS:	313.847,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	181.872,97
PAMI:	49.601,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.553,61
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:	88.160,15
Contribución adicional:	17.134,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,22
Aporte adicional	8.667,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	68.418,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	179.530,08	**SAC:**	576.210,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.024,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.240,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-32501302-9**
Nombre y Apellido: **MARIANO DE JESUS BRANDAN**
seleccionar CUIL: 20-32501302-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.537.024,66**	
Rem. Imponible 1:	1.459.403,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.459.403,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.459.403,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.537.023,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.459.403,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.537.023,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.537.023,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.448.897,99	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:	156.046,31	0,00
PAMI:	23.037,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.619,64	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	68.098,21	0,00
Total Contribuciones SS:	275.908,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.534,39
PAMI:	43.782,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	211.884,77
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:	78.388,20
Contribución adicional:	8.488,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	4.344,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	114.031,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	512.341,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.824,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.621,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.070.027,95**	
Rem. Imponible 1:	717.988,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	717.988,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	717.988,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	850.027,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	717.988,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	850.027,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.070.027,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	707.482,56	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:	76.195,87	0,00
PAMI:	11.248,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.650,34	0,00
ANSSAL:	7.650,24	
Asigs. Familiares:	33.251,68	0,00
Total Contribuciones SS:	134.997,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.978,69
PAMI:	21.539,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.825,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.343,45
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:	43.351,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.351,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.675,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.675,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.482,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	239.329,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.057.666,58**	
Rem. Imponible 1:	705.626,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	705.626,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	705.626,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	837.665,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	705.626,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	837.665,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.057.665,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	695.120,52	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:	74.864,48	0,00
PAMI:	11.052,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.534,13	0,00
ANSSAL:	7.699,91	
Asigs. Familiares:	32.670,66	0,00
Total Contribuciones SS:	132.821,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.618,86
PAMI:	21.168,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.849,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.637,60
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:	42.720,92
Contribución adicional:	1.072,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.632,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.816,42
Aporte adicional	536,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.816,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.241,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	235.208,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-35835395-9**
Nombre y Apellido: **PABLO GABRIEL BUSTO**

seleccionar CUIL: 23-35835395-9

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.050.359,88**	
Rem. Imponible 1:	831.208,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	831.208,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	831.208,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.050.359,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	831.208,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.050.359,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.050.359,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	820.702,99	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:	88.389,71	0,00
PAMI:	13.049,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.714,61	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	38.573,04	0,00
Total Contribuciones SS:	157.769,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.432,94
PAMI:	24.936,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.390,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.568,33
Contribución adicional:	3.931,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,22
Aporte adicional	1.965,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	477.213,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	353.995,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.151,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.081.575,95**	
Rem. Imponible 1:	857.098,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	857.098,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	857.098,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.081.575,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	857.098,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.081.575,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.081.575,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	846.593,10	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:	91.178,08	0,00
PAMI:	13.460,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.957,98	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	39.789,88	0,00
Total Contribuciones SS:	162.429,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.280,85
PAMI:	25.712,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.015,32
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:	55.160,33
Contribución adicional:	2.058,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,21
Aporte adicional	1.029,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	488.810,04	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	368.288,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	224.477,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-44438422-6**
Nombre y Apellido: **ADRIANA JAQUELINE CAMPOS**

seleccionar CUIL: 27-44438422-6

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**416.112,03**	
Rem. Imponible 1:	301.905,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	301.905,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	301.905,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	416.110,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	301.905,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	416.110,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	416.110,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.047,59	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:	31.992,03	0,00
PAMI:	4.723,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.792,25	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	13.961,24	0,00
Total Contribuciones SS:	63.511,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.209,62
PAMI:	9.057,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.288,30
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:	21.221,65
Contribución adicional:	41.986,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,22
Aporte adicional	20.993,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.943,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.962,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.206,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40560719-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.090.502,10**	
Rem. Imponible 1:	844.965,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	844.965,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	844.965,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.090.500,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	844.965,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.090.500,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.090.500,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	834.460,13	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:	89.871,36	0,00
PAMI:	13.267,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.843,93	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	39.219,63	0,00
Total Contribuciones SS:	160.245,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.946,22
PAMI:	25.348,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.316,70
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:	55.615,52
Contribución adicional:	1.523,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,21
Aporte adicional	761,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	481.465,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	363.500,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	245.536,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.728.631,71**	
Rem. Imponible 1:	1.653.390,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.653.390,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.653.390,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.728.630,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.653.390,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.728.630,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.728.630,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.642.885,09	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:	176.938,72	0,00
PAMI:	26.121,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.443,12	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	77.215,60	0,00
Total Contribuciones SS:	313.847,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	181.872,97
PAMI:	49.601,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.553,61
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:	88.160,15
Contribución adicional:	17.134,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,22
Aporte adicional	8.667,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	68.418,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	179.530,08	**SAC:**	576.210,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.024,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.241,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-33422306-5**
Nombre y Apellido: **KARINA GISELA CARABAJAL**

seleccionar CUIL: 27-33422306-5

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:	**978.514,78**	
Rem. Imponible 1:	640.556,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	640.556,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	640.556,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	767.314,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	640.556,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	767.314,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	978.514,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	633.517,89	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:	68.229,88	0,00
PAMI:	10.072,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.955,07	0,00
ANSSAL:	7.796,02	
Asigs. Familiares:	29.775,34	0,00
Total Contribuciones SS:	121.829,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.461,22
PAMI:	19.216,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.898,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.575,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.133,02
Contribución adicional:	5.934,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.177,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.088,71
Aporte adicional	2.967,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.088,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.407,04	**Adicionales:**	9.025,92
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	49.046,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	147.820,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.256,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.958,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-31203907-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN DANIEL CARRIZO**

seleccionar CUIL: 23-31203907-9

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:	**1.082.326,53**	
Rem. Imponible 1:	730.285,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	730.285,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	730.285,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	862.324,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	730.285,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	862.324,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.082.324,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	719.780,40	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:	77.520,35	0,00
PAMI:	11.444,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.765,94	0,00
ANSSAL:	7.760,92	
Asigs. Familiares:	33.829,68	0,00
Total Contribuciones SS:	137.321,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.331,45
PAMI:	21.908,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.120,49
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:	43.978,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.978,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.989,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.989,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	17.285,23
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.798,05
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	243.428,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-46091676-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.051.485,37**	
Rem. Imponible 1:	699.445,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	699.445,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	699.445,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	831.484,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	699.445,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	831.484,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.051.484,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	688.939,50	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:	74.198,78	0,00
PAMI:	10.954,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.476,03	0,00
ANSSAL:	7.535,98	
Asigs. Familiares:	32.380,16	0,00
Total Contribuciones SS:	131.545,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.938,95
PAMI:	20.983,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.767,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.690,29
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:	42.405,69
Contribución adicional:	350,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.703,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.351,93
Aporte adicional	175,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.351,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.120,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	233.148,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**475.972,91**	
Rem. Imponible 1:	320.890,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.890,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.890,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.971,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.890,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.971,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	475.971,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.650,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.887,90	0,00
PAMI:	5.002,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.957,72	0,00
ANSSAL:	7.298,51	
Asigs. Familiares:	14.788,59	0,00
Total Contribuciones SS:	63.935,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.297,99
PAMI:	9.626,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.649,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.573,96
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:	19.327,53
Contribución adicional:	25.918,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.358,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.679,10
Aporte adicional	12.959,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.679,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	162.468,24	**Adicionales:**	13.009,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	108.724,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.688,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.082,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.075.997,90**	
Rem. Imponible 1:	842.986,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	842.986,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	842.986,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.075.996,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	842.986,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.075.996,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.075.996,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	832.480,93	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:	89.658,20	0,00
PAMI:	13.236,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.825,32	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	39.126,60	0,00
Total Contribuciones SS:	159.889,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.728,51
PAMI:	25.289,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.039,61
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:	54.875,83
Contribución adicional:	2.393,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,21
Aporte adicional	1.196,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	456.906,48	**Adicionales:**	27.414,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	358.665,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	233.011,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-95199174-6**
Nombre y Apellido: **ANGELICA CASTILLO FARIÑA**

seleccionar CUIL: 27-95199174-6

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:	**951.491,55**	
Rem. Imponible 1:	599.451,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	599.451,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	599.451,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	731.490,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	599.451,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	731.490,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	951.490,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	592.412,39	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:	63.802,81	0,00
PAMI:	9.419,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.568,68	0,00
ANSSAL:	7.687,27	
Asigs. Familiares:	27.843,38	0,00
Total Contribuciones SS:	114.321,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.939,62
PAMI:	17.983,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.843,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.766,79
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:	37.305,99
Contribución adicional:	7.359,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.561,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.780,61
Aporte adicional	3.679,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.780,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	20.603,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	116.671,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-34920199-3**
Nombre y Apellido: **FERNANDO MIGUEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 20-34920199-3

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:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.892.628,82**	
Rem. Imponible 1:	1.796.594,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.796.594,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.796.594,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.892.627,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.796.594,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.892.627,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.892.627,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.786.089,09	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:	192.361,79	0,00
PAMI:	28.398,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.789,24	0,00
ANSSAL:	17.033,65	
Asigs. Familiares:	83.946,19	0,00
Total Contribuciones SS:	338.529,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	197.625,41
PAMI:	53.897,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.531,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	260.055,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.524,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.524,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.347,01
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.347,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	950.259,00		**Adicionales:**	123.533,67	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	633.355,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.446,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.034,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-31545147-2**
Nombre y Apellido: **ROSA ELENA CASTILLO**

seleccionar CUIL: 27-31545147-2

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: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.359.374,77**	
Rem. Imponible 1:	1.291.109,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.291.109,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.291.109,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.359.374,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.291.109,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.359.374,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.359.374,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.280.603,85	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:	137.921,03	0,00
PAMI:	20.361,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.037,68	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	60.188,38	0,00
Total Contribuciones SS:	245.615,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.022,03
PAMI:	38.733,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	188.323,58
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:	69.328,07
Contribución adicional:	19.147,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,84
Aporte adicional	9.673,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	665.181,30	**Adicionales:**	106.429,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	455.223,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.275,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.265,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-31261189-4**
Nombre y Apellido: **CARMEN GRACIELA CASTRO**

seleccionar CUIL: 27-31261189-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.213,37**	
Rem. Imponible 1:	177.212,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.212,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.212,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.212,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.212,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.212,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.212,50	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:	19.085,79	0,00
PAMI:	2.817,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.665,80	0,00
ANSSAL:	6.042,61	
Asigs. Familiares:	8.328,99	0,00
Total Contribuciones SS:	37.940,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.493,38
PAMI:	5.316,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.021,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.831,07
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:	9.037,84
Contribución adicional:	29.651,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.241,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.120,74
Aporte adicional	14.825,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.120,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	177.212,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	478.281,72	**Conceptos no remun.:**	0,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**131.679,61**	
Rem. Imponible 1:	124.959,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.959,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.959,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.678,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.959,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.678,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.678,28	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:	13.458,11	0,00
PAMI:	1.986,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.174,62	0,00
ANSSAL:	15.106,54	
Asigs. Familiares:	5.873,08	0,00
Total Contribuciones SS:	37.599,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.745,52
PAMI:	3.748,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	607,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.101,85
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:	6.715,59
Contribución adicional:	92.809,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.442,80
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.442,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.269,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	3.860,31	**SAC:**	43.892,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.936,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.720,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.555.097,55**	
Rem. Imponible 1:	1.486.256,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.486.256,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.486.256,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.555.096,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.486.256,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.555.096,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.555.096,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.475.750,89	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:	158.938,37	0,00
PAMI:	23.464,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.872,06	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	69.360,29	0,00
Total Contribuciones SS:	283.763,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.488,21
PAMI:	44.587,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.154,82
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:	79.309,91
Contribución adicional:	27.546,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,22
Aporte adicional	13.873,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	722.196,84	**Adicionales:**	14.443,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	159.600,59	**SAC:**	528.652,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.362,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.841,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.368.699,78**	
Rem. Imponible 1:	1.296.236,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.296.236,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.296.236,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.368.699,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.296.236,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.368.699,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.368.699,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.285.730,61	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:	138.473,19	0,00
PAMI:	20.443,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.085,87	0,00
ANSSAL:	15.106,54	
Asigs. Familiares:	60.429,34	0,00
Total Contribuciones SS:	246.538,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.585,97
PAMI:	38.887,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.041,32
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:	69.803,65
Contribución adicional:	18.588,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	9.394,14
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	15.204,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	456.233,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.591,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.463,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-25949851-7**
Nombre y Apellido: **MARIA LOURDES CENTURION**

seleccionar CUIL: 27-25949851-7

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:	67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.237.882,18**	
Rem. Imponible 1:	2.141.847,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.141.847,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.141.847,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.237.881,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.141.847,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.237.881,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.237.881,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.131.342,40	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:	229.545,58	0,00
PAMI:	33.888,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.034,62	0,00
ANSSAL:	20.140,93	
Asigs. Familiares:	100.173,09	0,00
Total Contribuciones SS:	403.782,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	235.603,27
PAMI:	64.255,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.085,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	309.944,18
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:	114.131,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.131,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.150,97
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.150,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	950.259,00		**Adicionales:**	123.533,67	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	232.647,92		**SAC:**	745.960,40	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.446,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.034,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-28626701-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**1.000.903,11**	
Rem. Imponible 1:	669.985,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	669.985,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	669.985,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	794.102,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	669.985,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	794.102,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.000.902,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	659.479,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	71.025,99	0,00
PAMI:	10.485,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.199,11	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	30.995,56	0,00
Total Contribuciones SS:	126.007,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.698,41
PAMI:	20.099,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.448,38
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:	40.499,21
Contribución adicional:	1.025,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	512,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	347.023,56	**Adicionales:**	8.837,88
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.211,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	223.328,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.584,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.917,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-32078750-0**
Nombre y Apellido: **LILIANA LUCIA CERRUDO**

seleccionar CUIL: 27-32078750-0

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:	**1.034.145,98**	
Rem. Imponible 1:	696.187,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	696.187,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	696.187,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	822.945,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	696.187,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	822.945,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.034.145,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	685.682,22	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:	73.847,98	0,00
PAMI:	10.902,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.445,41	0,00
ANSSAL:	7.510,87	
Asigs. Familiares:	32.227,06	0,00
Total Contribuciones SS:	130.933,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.580,65
PAMI:	20.885,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.755,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.221,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.970,20
Contribución adicional:	695,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.561,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.280,81
Aporte adicional	347,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.280,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.407,04	**Adicionales:**	9.025,92
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	20.436,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	232.062,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.256,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.958,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-36541404-7**
Nombre y Apellido: **JOHANNA ELIZABETH CERUTTI**

seleccionar CUIL: 27-36541404-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**436.607,07**	
Rem. Imponible 1:	251.976,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.976,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.976,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.007,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.976,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.007,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	436.607,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.474,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.760,67	0,00
PAMI:	3.950,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.335,66	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	11.678,29	0,00
Total Contribuciones SS:	49.988,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.717,37
PAMI:	7.559,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.908,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.218,36
Contribución adicional:	16.008,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	8.004,18
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	21.744,07

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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: 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:	**641.336,81**	
Rem. Imponible 1:	456.704,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.704,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.704,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	522.735,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.704,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	522.735,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.335,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	449.666,10	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:	48.429,04	0,00
PAMI:	7.149,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.226,86	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	21.134,31	0,00
Total Contribuciones SS:	88.240,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.237,53
PAMI:	13.701,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.589,07
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:	26.659,53
Contribución adicional:	17.307,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	8.653,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	5.030,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	226.143,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**529.980,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.423,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.448,25	0,00
PAMI:	5.380,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.181,18	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.905,92	0,00
Total Contribuciones SS:	68.217,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-37945161-1**
Nombre y Apellido: **MARIEL JAQUELINE CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 27-37945161-1

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:	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:	**1.464.326,06**	
Rem. Imponible 1:	1.387.405,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.387.405,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.387.405,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.464.324,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.387.405,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.464.324,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.464.324,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.376.900,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	148.292,15	0,00
PAMI:	21.892,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.942,86	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	64.714,31	0,00
Total Contribuciones SS:	262.948,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	152.614,63
PAMI:	41.622,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	201.805,07
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:	74.680,57
Contribución adicional:	12.850,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	6.525,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	798.217,56	**Adicionales:**	31.928,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	488.108,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.151,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.920,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.042.865,19**	
Rem. Imponible 1:	697.866,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	697.866,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	697.866,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	827.264,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	697.866,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	827.264,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.042.864,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	687.361,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	74.028,78	0,00
PAMI:	10.929,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.461,19	0,00
ANSSAL:	7.474,60	
Asigs. Familiares:	32.305,97	0,00
Total Contribuciones SS:	131.199,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.765,32
PAMI:	20.936,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.737,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.438,62
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:	42.190,50
Contribución adicional:	194,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.356,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.178,02
Aporte adicional	97,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.178,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.790,52	**Adicionales:**	9.213,96
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.311,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	232.622,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.928,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	344.998,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-34991831-0**
Nombre y Apellido: **CISNEROS STEFANIA**

seleccionar CUIL: 27-34991831-0

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:	**1.051.484,34**	
Rem. Imponible 1:	699.445,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	699.445,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	699.445,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	831.484,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	699.445,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	831.484,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.051.484,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	688.939,50	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:	74.198,78	0,00
PAMI:	10.954,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.476,03	0,00
ANSSAL:	7.510,15	
Asigs. Familiares:	32.380,16	0,00
Total Contribuciones SS:	131.519,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.938,95
PAMI:	20.983,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.755,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.677,38
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:	42.405,69
Contribución adicional:	178,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.557,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.278,76
Aporte adicional	89,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.278,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.174,00		**Adicionales:**	9.402,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	4.120,68	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	233.148,34	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-42722249-2**
Nombre y Apellido: **CIVIELLO ALDANA BRISA**

seleccionar CUIL: 27-42722249-2

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:	**453.168,11**	
Rem. Imponible 1:	268.536,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.536,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.536,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	334.567,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.536,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	334.567,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.167,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.034,34	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:	28.544,20	0,00
PAMI:	4.214,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.491,32	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	12.456,61	0,00
Total Contribuciones SS:	52.969,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.538,98
PAMI:	8.056,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.226,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.062,93
Contribución adicional:	15.014,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	7.507,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.382,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	21.921,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-28562019-3**
Nombre y Apellido: **SILVINA LORENA CLISO**

seleccionar CUIL: 27-28562019-3

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:	**484.701,80**	
Rem. Imponible 1:	300.069,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	300.069,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	300.069,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.100,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	300.069,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.100,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.700,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	295.350,75	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:	31.809,28	0,00
PAMI:	4.696,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.776,30	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	13.881,49	0,00
Total Contribuciones SS:	60.463,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.007,67
PAMI:	9.002,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.660,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.671,14
Contribución adicional:	26.705,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	13.352,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.095,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	65.742,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-41801041-0**
Nombre y Apellido: **ARIEL SEBASTIAN CONA**

seleccionar CUIL: 20-41801041-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**529.980,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.978,46	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:	36.507,98	0,00
PAMI:	5.389,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.186,40	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.931,99	0,00
Total Contribuciones SS:	68.316,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-21746095-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.695.824,90**	
Rem. Imponible 1:	1.611.677,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.611.677,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.611.677,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.695.823,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.611.677,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.695.823,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.695.823,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.601.171,97	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:	172.446,22	0,00
PAMI:	25.458,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.051,02	0,00
ANSSAL:	15.505,94	
Asigs. Familiares:	75.255,08	0,00
Total Contribuciones SS:	303.716,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	177.284,52
PAMI:	48.350,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.767,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	233.402,81
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:	86.486,98
Contribución adicional:	1.623,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.866,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.018,49
Aporte adicional	911,77
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.018,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	845.730,51	**Adicionales:**	84.573,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	603.879,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.494,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.147,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-34023524-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**529.979,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.813,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.490,20	0,00
PAMI:	5.387,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.184,85	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.924,23	0,00
Total Contribuciones SS:	68.287,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-41479038-6**
Nombre y Apellido: **EVELYN DANIELA CORTEZ**

seleccionar CUIL: 27-41479038-6

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:	**608.646,62**	
Rem. Imponible 1:	572.811,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	572.811,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	572.811,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.646,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	572.811,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.646,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	608.646,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	569.127,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	61.295,07	0,00
PAMI:	9.049,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.349,80	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	26.749,01	0,00
Total Contribuciones SS:	118.304,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.009,25
PAMI:	17.184,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.139,52
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:	31.040,95
Contribución adicional:	69.226,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,93
Aporte adicional	34.713,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	20.588,31	**SAC:**	140.456,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.662,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.835,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.088.570,59**	
Rem. Imponible 1:	736.531,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	736.531,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	736.531,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	868.570,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	736.531,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	868.570,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.088.570,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	726.025,62	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:	78.192,96	0,00
PAMI:	11.543,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.824,64	0,00
ANSSAL:	7.817,13	
Asigs. Familiares:	34.123,20	0,00
Total Contribuciones SS:	138.501,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.018,43
PAMI:	22.095,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.908,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.022,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.297,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.297,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.148,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.148,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	28.844,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	245.510,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.082.390,39**	
Rem. Imponible 1:	730.350,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	730.350,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	730.350,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	862.389,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	730.350,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	862.389,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.082.389,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	719.844,60	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:	77.527,26	0,00
PAMI:	11.445,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.766,54	0,00
ANSSAL:	7.849,00	
Asigs. Familiares:	33.832,70	0,00
Total Contribuciones SS:	137.421,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.338,51
PAMI:	21.910,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.924,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.173,51
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:	43.981,85
Contribución adicional:	583,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.477,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.238,84
Aporte adicional	291,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.238,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.724,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	243.450,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-31692879-5**
Nombre y Apellido: **CUETO YANINA ISABEL**

seleccionar CUIL: 27-31692879-5

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:	**560.920,60**	
Rem. Imponible 1:	376.288,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	376.288,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	376.288,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	442.319,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	376.288,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	442.319,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.919,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	369.250,03	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:	39.768,23	0,00
PAMI:	5.871,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.470,95	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	17.354,75	0,00
Total Contribuciones SS:	73.765,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.391,76
PAMI:	11.288,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.330,82
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:	22.558,31
Contribución adicional:	22.132,81
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.066,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	6.347,87
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.385,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	132.023,95

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-46706840-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**567.440,40**	
Rem. Imponible 1:	382.807,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	382.807,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	382.807,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	448.838,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	382.807,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	448.838,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	567.438,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.907,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.592,95	0,00
PAMI:	5.992,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.542,93	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	17.714,66	0,00
Total Contribuciones SS:	75.144,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.108,85
PAMI:	11.484,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.243,48
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:	22.890,77
Contribución adicional:	21.741,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	10.870,84
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	32.765,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	119.810,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.447.046,41**	
Rem. Imponible 1:	1.370.001,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.370.001,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.370.001,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.447.045,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.370.001,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.447.045,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.447.045,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.359.495,58	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:	146.417,67	0,00
PAMI:	21.615,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.779,26	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	63.896,29	0,00
Total Contribuciones SS:	259.815,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.700,12
PAMI:	41.100,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	199.368,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.799,34
Contribución adicional:	13.887,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	7.043,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	817.222,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	484.703,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.074,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.045,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**657.957,91**	
Rem. Imponible 1:	473.325,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.325,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.325,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	539.356,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.325,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	539.356,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	657.956,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.116,75	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:	50.308,47	0,00
PAMI:	7.427,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.390,90	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	21.954,49	0,00
Total Contribuciones SS:	91.381,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.065,77
PAMI:	14.199,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.915,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.507,17
Contribución adicional:	16.310,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	8.155,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	10.135,67
Cant. horas extra:	19	**Importe Horas Extra:**	79.883,47
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.775,07

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-27338067-7**
Nombre y Apellido: **DELGADO BETINA ZULEMA**

seleccionar CUIL: 27-27338067-7

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: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.081.004,16**	
Rem. Imponible 1:	1.980.507,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.980.507,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.980.507,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.003,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.980.507,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.081.003,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.081.003,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.970.001,57	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:	212.169,17	0,00
PAMI:	31.323,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.518,01	0,00
ANSSAL:	18.729,03	
Asigs. Familiares:	92.590,07	0,00
Total Contribuciones SS:	373.329,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	217.855,78
PAMI:	59.415,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.364,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	286.635,50
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:	106.131,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.131,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.065,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.065,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	950.259,00	**Adicionales:**	209.056,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	724.620,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.571,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.497,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40939026-4

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: 64 - San Juan
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**692.303,06**	
Rem. Imponible 1:	656.467,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	656.467,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	656.467,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	692.302,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	656.467,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	692.302,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	692.302,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	653.665,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	70.399,82	0,00
PAMI:	10.393,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.144,46	0,00
ANSSAL:	10.071,02	
Asigs. Familiares:	30.722,30	0,00
Total Contribuciones SS:	127.730,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.211,41
PAMI:	19.694,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.050,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.955,94
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:	35.307,41
Contribución adicional:	25.602,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.069,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.619,56
Aporte adicional	12.901,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.619,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	244.701,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.662,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.835,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**816.608,59**	
Rem. Imponible 1:	520.894,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	520.894,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	520.894,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	631.806,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	520.894,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	631.806,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	816.606,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	510.388,51	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:	54.968,84	0,00
PAMI:	8.115,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.797,65	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	23.988,26	0,00
Total Contribuciones SS:	99.170,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.298,34
PAMI:	15.626,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.575,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.222,15
Contribución adicional:	10.763,59
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,59
Aporte adicional	5.381,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.106,16	**Adicionales:**	7.897,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	202.890,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	295.714,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.064.861,78**	
Rem. Imponible 1:	712.822,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	712.822,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	712.822,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	844.861,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	712.822,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	844.861,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.064.861,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	702.316,52	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:	75.639,49	0,00
PAMI:	11.166,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.601,78	0,00
ANSSAL:	7.603,75	
Asigs. Familiares:	33.008,88	0,00
Total Contribuciones SS:	134.020,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.410,42
PAMI:	21.384,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.801,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.596,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.087,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.087,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.543,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.543,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	10.058,94
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.381,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	237.607,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40857046-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.045.304,14**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.526,10	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.422,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.763,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.820,01
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:	42.090,45
Contribución adicional:	655,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.647,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.323,95
Aporte adicional	327,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.323,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.088,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-39696065-1**
Nombre y Apellido: **JIMENA MARIA DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-39696065-1

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: 45 - La Pampa - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.153.972,11**	
Rem. Imponible 1:	1.080.062,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.080.062,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.080.062,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.153.971,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.080.062,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.153.971,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.153.971,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.073.023,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	115.564,62	0,00
PAMI:	17.061,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.086,42	0,00
ANSSAL:	15.106,54	
Asigs. Familiares:	50.432,10	0,00
Total Contribuciones SS:	208.250,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.806,83
PAMI:	32.401,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.776,96
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:	58.852,54
Contribución adicional:	31.471,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	15.835,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	783.963,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	230.794,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.304,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.909,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.046.289,22**	
Rem. Imponible 1:	694.249,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	694.249,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	694.249,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	826.288,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	694.249,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	826.288,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.046.288,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	683.743,89	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:	73.639,22	0,00
PAMI:	10.871,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.427,19	0,00
ANSSAL:	7.465,81	
Asigs. Familiares:	32.135,96	0,00
Total Contribuciones SS:	130.539,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.367,44
PAMI:	20.827,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.732,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.927,82
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:	42.140,71
Contribución adicional:	194,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.306,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.153,13
Aporte adicional	97,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.153,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	10.058,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.416,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**529.980,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.978,46	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:	36.507,98	0,00
PAMI:	5.389,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.186,40	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.931,99	0,00
Total Contribuciones SS:	68.316,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**671.402,52**	
Rem. Imponible 1:	635.566,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	635.566,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	635.566,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	671.401,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	635.566,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	671.401,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	671.401,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	629.541,28	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:	67.801,60	0,00
PAMI:	10.009,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.917,69	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	29.588,44	0,00
Total Contribuciones SS:	128.423,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.912,34
PAMI:	19.067,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.547,61
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:	34.241,48
Contribución adicional:	60.426,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	30.313,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	223.800,51

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.662,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.835,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**585.396,98**	
Rem. Imponible 1:	400.765,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.765,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.765,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.796,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.765,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.796,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.396,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	393.726,81	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:	42.404,38	0,00
PAMI:	6.260,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.701,03	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	18.505,16	0,00
Total Contribuciones SS:	78.171,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.084,21
PAMI:	12.022,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.757,58
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:	23.806,62
Contribución adicional:	20.664,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	10.332,10
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	28.669,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	141.863,61

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-21585704-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**640.564,25**	
Rem. Imponible 1:	455.931,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	455.931,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	455.931,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.962,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	455.931,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.962,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.562,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	449.433,85	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:	48.404,03	0,00
PAMI:	7.146,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.224,68	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	21.123,39	0,00
Total Contribuciones SS:	88.198,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.152,51
PAMI:	13.677,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.480,87
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:	26.620,11
Contribución adicional:	17.354,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	8.677,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	73.722,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	151.977,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.445.265,82**	
Rem. Imponible 1:	1.372.405,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.372.405,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.372.405,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.445.265,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.372.405,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.445.265,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.445.265,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.361.899,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	146.676,61	0,00
PAMI:	21.654,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.801,86	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	64.009,29	0,00
Total Contribuciones SS:	261.003,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.964,59
PAMI:	41.172,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.082,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.708,52
Contribución adicional:	19.029,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	9.614,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	22.806,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	42.411,92	**SAC:**	481.755,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.225,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.860,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-26855204-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.039.110,34**	
Rem. Imponible 1:	687.069,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	687.069,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	687.069,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	819.108,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	687.069,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	819.108,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.039.108,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	676.564,46	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:	72.865,99	0,00
PAMI:	10.757,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.359,71	0,00
ANSSAL:	7.810,59	
Asigs. Familiares:	31.798,53	0,00
Total Contribuciones SS:	129.592,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.577,70
PAMI:	20.612,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.905,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.095,09
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:	41.774,56
Contribución adicional:	2.924,03
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.259,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.129,99
Aporte adicional	1.462,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.129,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.724,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	200.169,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**564.661,93**	
Rem. Imponible 1:	380.030,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.030,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.030,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.061,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.030,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.061,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	564.661,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.991,67	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:	40.171,20	0,00
PAMI:	5.930,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.506,12	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	17.530,61	0,00
Total Contribuciones SS:	74.439,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.803,34
PAMI:	11.400,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.854,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.749,13
Contribución adicional:	21.908,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	10.954,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	149.798,37

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-47255892-2**
Nombre y Apellido: **JAZMIN ABRIL ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 27-47255892-2

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.454.631,40**	
Rem. Imponible 1:	1.382.760,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.382.760,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.382.760,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.454.430,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.382.760,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.454.630,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.454.630,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.375.722,05	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:	148.165,26	0,00
PAMI:	21.873,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.931,79	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	64.658,94	0,00
Total Contribuciones SS:	265.757,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	152.103,68
PAMI:	41.482,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.664,52
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:	74.186,15
Contribución adicional:	33.574,46
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.442,12
Aporte adicional	16.887,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.442,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	164.706,49	**SAC:**	394.521,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.325,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.870,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-47053226-3**
Nombre y Apellido: **THOMAS DANIEL EZCURRA**

seleccionar CUIL: 20-47053226-3

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:	**807.105,69**	
Rem. Imponible 1:	476.188,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.188,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.188,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	600.305,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.188,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	600.305,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	807.105,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.149,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.527,44	0,00
PAMI:	7.459,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.410,01	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	22.050,04	0,00
Total Contribuciones SS:	91.747,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.380,74
PAMI:	14.285,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.316,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.615,56
Contribución adicional:	12.653,69
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	6.326,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	347.023,56	**Adicionales:**	8.837,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	120.327,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.917,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**529.980,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.978,46	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:	36.507,98	0,00
PAMI:	5.389,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.186,40	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.931,99	0,00
Total Contribuciones SS:	68.316,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-22196843-9**
Nombre y Apellido: **ROXANA NOEMI FALCON**

seleccionar CUIL: 27-22196843-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**739.580,15**	
Rem. Imponible 1:	701.760,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	701.760,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	701.760,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	739.579,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	701.760,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	739.579,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	739.579,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	695.601,12	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:	74.916,24	0,00
PAMI:	11.060,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.538,65	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	32.693,25	0,00
Total Contribuciones SS:	140.314,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.193,70
PAMI:	21.052,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.553,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.799,80
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:	37.718,54
Contribución adicional:	56.335,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.801,85
Aporte adicional	28.167,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.801,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	38.010,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	248.818,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.828,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.819,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-26911567-5**
Nombre y Apellido: **SILVANA MARCELA FALCON**

seleccionar CUIL: 27-26911567-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 20 - Corrientes - Esquina
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.518.241,73**	
Rem. Imponible 1:	1.441.811,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.441.811,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.441.811,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.518.240,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.441.811,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.518.240,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.518.240,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.431.305,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	154.151,61	0,00
PAMI:	22.757,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.454,27	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	67.271,36	0,00
Total Contribuciones SS:	272.741,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	158.599,22
PAMI:	43.254,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	209.421,82
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:	77.430,29
Contribución adicional:	9.615,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	4.907,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	91.224,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	519.454,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.924,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.430,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-23597613-2**
Nombre y Apellido: **CARINA ALEJANDRA FERNANDEZ**
seleccionar CUIL: 27-23597613-2

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:	**472.421,86**	
Rem. Imponible 1:	287.790,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.790,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.790,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.821,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.790,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.821,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	472.421,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.218,90	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:	30.502,68	0,00
PAMI:	4.503,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.662,26	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	13.311,29	0,00
Total Contribuciones SS:	58.280,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.656,90
PAMI:	8.633,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.941,00
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:	18.044,87
Contribución adicional:	27.442,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	13.721,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	57.558,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-95058055-6**
Nombre y Apellido: **REGINA GREGORIA FERNANDEZ PONCE**

seleccionar CUIL: 27-95058055-6

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:	**443.643,06**	
Rem. Imponible 1:	259.011,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.011,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.011,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.042,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.011,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.042,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	443.642,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	255.209,66	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:	27.486,08	0,00
PAMI:	4.057,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.398,97	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	11.994,85	0,00
Total Contribuciones SS:	53.238,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.491,21
PAMI:	7.770,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.911,94
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:	16.577,14
Contribución adicional:	29.169,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	14.584,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	28.779,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-32965635-2**
Nombre y Apellido: **GEORGINA MARIA FERREYRA**

seleccionar CUIL: 27-32965635-2

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:	**440.445,49**	
Rem. Imponible 1:	255.813,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.813,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.813,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.844,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.813,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.844,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	440.444,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.160,38	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:	27.157,67	0,00
PAMI:	4.009,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.370,31	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	11.851,54	0,00
Total Contribuciones SS:	52.689,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.139,46
PAMI:	7.674,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.464,26
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:	16.414,06
Contribución adicional:	29.361,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,61
Aporte adicional	14.680,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.581,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.084.479,19**	
Rem. Imponible 1:	732.439,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	732.439,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	732.439,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	864.478,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	732.439,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	864.478,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.084.478,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	721.933,65	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:	77.752,25	0,00
PAMI:	11.478,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.786,18	0,00
ANSSAL:	7.780,30	
Asigs. Familiares:	33.930,88	0,00
Total Contribuciones SS:	137.728,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.568,31
PAMI:	21.973,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.890,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.431,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.088,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.088,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.044,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.044,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.174,00		**Adicionales:**	10.715,87	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	24.802,91	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	244.146,39	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.082.390,35**	
Rem. Imponible 1:	730.350,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	730.350,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	730.350,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	862.389,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	730.350,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	862.389,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.082.389,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	719.844,60	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:	77.527,26	0,00
PAMI:	11.445,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.766,54	0,00
ANSSAL:	7.867,36	
Asigs. Familiares:	33.832,70	0,00
Total Contribuciones SS:	137.439,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.338,51
PAMI:	21.910,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.933,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.182,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.981,85
Contribución adicional:	705,71
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.581,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.290,85
Aporte adicional	352,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.290,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.724,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	243.450,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-43178113-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**548.388,21**	
Rem. Imponible 1:	363.756,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.756,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.756,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.787,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.756,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.787,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	548.387,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.521,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.505,11	0,00
PAMI:	5.684,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.360,71	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	16.803,53	0,00
Total Contribuciones SS:	71.654,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.013,25
PAMI:	10.912,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.576,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.919,18
Contribución adicional:	22.884,73
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.442,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.382,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	117.142,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.075.396,76**	
Rem. Imponible 1:	723.357,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	723.357,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	723.357,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	855.396,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	723.357,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	855.396,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.075.396,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	712.851,62	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:	76.774,12	0,00
PAMI:	11.334,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.700,81	0,00
ANSSAL:	7.698,57	
Asigs. Familiares:	33.504,03	0,00
Total Contribuciones SS:	136.011,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.569,29
PAMI:	21.700,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.849,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.119,28
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:	43.625,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.625,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.812,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.812,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	16.299,83
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.568,97
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	241.714,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-29265056-7**
Nombre y Apellido: **CARLOS VALENTIN GALARZA**

seleccionar CUIL: 20-29265056-7

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:	**1.018.173,04**	
Rem. Imponible 1:	666.133,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	666.133,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	666.133,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	798.172,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	666.133,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	798.172,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.018.172,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	659.094,69	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:	70.984,50	0,00
PAMI:	10.479,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.195,49	0,00
ANSSAL:	7.866,94	
Asigs. Familiares:	30.977,45	0,00
Total Contribuciones SS:	126.503,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.274,67
PAMI:	19.984,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.933,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.192,14
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:	40.706,79
Contribución adicional:	4.555,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.579,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.289,64
Aporte adicional	2.277,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.289,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.482,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	187.474,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-45523126-4**
Nombre y Apellido: **LUDMILA ARIADNA GAMARRA**

seleccionar CUIL: 23-45523126-4

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:	**951.584,36**	
Rem. Imponible 1:	599.545,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	599.545,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	599.545,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	731.584,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	599.545,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	731.584,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	951.584,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	592.506,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.812,94	0,00
PAMI:	9.420,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.569,56	0,00
ANSSAL:	7.444,44	
Asigs. Familiares:	27.847,80	0,00
Total Contribuciones SS:	114.095,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.949,96
PAMI:	17.986,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.722,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.658,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.310,79
Contribución adicional:	5.734,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.185,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.092,58
Aporte adicional	2.867,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.092,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	137.369,11

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**918.151,89**	
Rem. Imponible 1:	624.198,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	624.198,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	624.198,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	734.451,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	624.198,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	734.451,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	918.151,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	613.693,08	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:	66.094,74	0,00
PAMI:	9.757,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.768,72	0,00
ANSSAL:	7.407,85	
Asigs. Familiares:	28.843,57	0,00
Total Contribuciones SS:	117.872,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.661,85
PAMI:	18.725,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.703,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.091,74
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:	37.457,01
Contribución adicional:	5.318,61
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.977,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.988,91
Aporte adicional	2.659,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.988,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	308.260,29	**Adicionales:**	7.850,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	238.281,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.806,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	293.953,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.775.677,69**	
Rem. Imponible 1:	1.692.040,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.692.040,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.692.040,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.775.676,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.692.040,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.775.676,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.775.676,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.681.534,66	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:	181.101,28	0,00
PAMI:	26.736,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.806,43	0,00
ANSSAL:	16.300,65	
Asigs. Familiares:	79.032,13	0,00
Total Contribuciones SS:	318.976,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.124,42
PAMI:	50.761,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.150,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	245.035,95
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:	90.559,51
Contribución adicional:	2.130,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.370,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.185,17
Aporte adicional	1.065,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.185,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	836.227,92	**Adicionales:**	91.985,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	50.276,66	**SAC:**	636.230,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.320,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.637,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-41129981-9**
Nombre y Apellido: **ROCIO YANET GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-41129981-9

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:	**520.986,92**	
Rem. Imponible 1:	336.355,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.355,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.355,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.386,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.355,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.386,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	520.986,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	331.310,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.682,10	0,00
PAMI:	5.267,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.114,32	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.571,58	0,00
Total Contribuciones SS:	66.936,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.999,08
PAMI:	10.090,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.740,14
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:	20.521,70
Contribución adicional:	24.528,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	12.264,41
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	185.433,00		**Adicionales:**	4.701,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	16.382,80	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	89.740,45	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-40041555-8**
Nombre y Apellido: **MARIA TERESA GARCIA**

seleccionar CUIL: 27-40041555-8

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:	**1.051.862,67**	
Rem. Imponible 1:	980.192,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	980.192,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	980.192,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.051.862,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	980.192,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.051.862,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.051.862,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	973.298,83	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:	104.824,28	0,00
PAMI:	15.475,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.149,01	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	45.745,05	0,00
Total Contribuciones SS:	190.300,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.821,21
PAMI:	29.405,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.795,26
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:	53.644,98
Contribución adicional:	37.598,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	18.899,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	156.660,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.325,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.669,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**598.206,71**	
Rem. Imponible 1:	566.903,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	566.903,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	566.903,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	598.205,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	566.903,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	598.205,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	598.205,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	561.791,85	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:	60.504,98	0,00
PAMI:	8.932,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.280,84	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	26.404,22	0,00
Total Contribuciones SS:	116.229,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.359,37
PAMI:	17.007,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.934,74
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:	30.508,50
Contribución adicional:	64.817,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,84
Aporte adicional	32.508,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	323.088,06	**Adicionales:**	16.154,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	199.401,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.258,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.303,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**897.587,02**	
Rem. Imponible 1:	854.094,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	854.094,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	854.094,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	897.585,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	854.094,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	897.585,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	897.585,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	847.056,06	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:	91.227,94	0,00
PAMI:	13.468,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.962,33	0,00
ANSSAL:	15.106,54	
Asigs. Familiares:	39.811,63	0,00
Total Contribuciones SS:	167.576,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.950,42
PAMI:	25.622,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.141,53
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:	45.776,87
Contribución adicional:	46.855,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	23.527,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	437.119,14	**Adicionales:**	43.711,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	333.210,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.053,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.492,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**557.211,85**	
Rem. Imponible 1:	372.579,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	372.579,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	372.579,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	438.610,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	372.579,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	438.610,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.210,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	366.949,42	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:	39.520,45	0,00
PAMI:	5.834,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.449,32	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	17.246,62	0,00
Total Contribuciones SS:	73.351,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.983,79
PAMI:	11.177,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.811,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.369,16
Contribución adicional:	22.355,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.177,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	32.765,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	109.582,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-20777881-9**
Nombre y Apellido: **GAUNA HECTOR JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-20777881-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	24 - Corrientes - Ciudad de Corriente
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**722.437,50**	
Rem. Imponible 1:	685.610,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	685.610,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	685.610,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	722.436,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	685.610,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	722.436,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	722.436,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	679.221,37	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:	73.152,14	0,00
PAMI:	10.799,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.384,68	0,00
ANSSAL:	15.106,54	
Asigs. Familiares:	31.923,40	0,00
Total Contribuciones SS:	137.366,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.417,14
PAMI:	20.568,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.553,72
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:	36.844,28
Contribución adicional:	57.364,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,84
Aporte adicional	28.782,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	19.005,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	253.255,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.245,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.827,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-35616830-0**
Nombre y Apellido: **WANDA DE JESUS GELVES**

seleccionar CUIL: 27-35616830-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**778.634,60**	
Rem. Imponible 1:	527.382,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	527.382,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	527.382,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	778.634,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	527.382,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.634,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.634,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	520.379,26	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:	56.044,85	0,00
PAMI:	8.274,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.891,57	0,00
ANSSAL:	7.007,71	
Asigs. Familiares:	24.457,83	0,00
Total Contribuciones SS:	100.675,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.012,12
PAMI:	15.821,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.503,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.337,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.710,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.710,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.855,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.855,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.675,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	34.707,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.251,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-36508945-6**
Nombre y Apellido: **GERONIMO ROXANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-36508945-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.085.523,07**	
Rem. Imponible 1:	733.483,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	733.483,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	733.483,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	865.522,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	733.483,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	865.522,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.085.522,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	722.978,19	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:	77.864,75	0,00
PAMI:	11.495,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.796,00	0,00
ANSSAL:	8.112,18	
Asigs. Familiares:	33.979,97	0,00
Total Contribuciones SS:	138.248,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.683,21
PAMI:	22.004,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.056,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.743,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.141,66
Contribución adicional:	2.149,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.969,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.984,52
Aporte adicional	1.074,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.984,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	11.372,81
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.842,33
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	244.494,57

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-42827431-3**
Nombre y Apellido: **AYLEN GHIO**

seleccionar CUIL: 27-42827431-3

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: 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:	**529.979,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.504,09	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:	36.456,89	0,00
PAMI:	5.382,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.181,94	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.909,69	0,00
Total Contribuciones SS:	68.231,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-43472547-5**
Nombre y Apellido: **NEFERTITIS NAHIR DENISE GIL**

seleccionar CUIL: 27-43472547-5

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:	**343.650,04**	
Rem. Imponible 1:	193.489,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.489,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.489,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.192,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.489,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.192,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	343.649,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.641,22	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:	20.532,06	0,00
PAMI:	3.031,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.792,03	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	8.960,14	0,00
Total Contribuciones SS:	39.578,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.283,82
PAMI:	5.804,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.720,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.606,81
Contribución adicional:	20.257,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	10.128,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	19
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.812,66	**Adicionales:**	3.823,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.241,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.611,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	150.160,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-25584357-0**
Nombre y Apellido: **PAULINA NOEMI GIL**

seleccionar CUIL: 27-25584357-0

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: 61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.738.850,32**	
Rem. Imponible 1:	1.653.821,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.653.821,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.653.821,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.738.849,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.653.821,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.738.849,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.738.849,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.643.315,97	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:	176.985,13	0,00
PAMI:	26.128,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.447,17	0,00
ANSSAL:	15.720,32	
Asigs. Familiares:	77.235,85	0,00
Total Contribuciones SS:	311.517,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	181.920,36
PAMI:	49.614,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.875,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	239.410,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	88.681,34
Contribución adicional:	471,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.081,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.625,91
Aporte adicional	335,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.625,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	845.730,51	**Adicionales:**	101.487,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	627.700,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.903,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.028,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.292.030,98**	
Rem. Imponible 1:	1.040.778,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.040.778,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.040.778,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.292.030,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.040.778,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.292.030,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.292.030,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.030.273,07	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:	110.960,41	0,00
PAMI:	16.381,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.684,57	0,00
ANSSAL:	11.628,27	
Asigs. Familiares:	48.422,83	0,00
Total Contribuciones SS:	197.077,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.485,64
PAMI:	31.223,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.814,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.523,14
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:	65.893,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.893,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.946,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.946,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.675,58	**Adicionales:**	103.461,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	444.641,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.252,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.047.274,32**	
Rem. Imponible 1:	695.234,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	695.234,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	695.234,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	827.273,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	695.234,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	827.273,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.047.273,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	684.729,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.745,34	0,00
PAMI:	10.887,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.436,46	0,00
ANSSAL:	7.521,76	
Asigs. Familiares:	32.182,28	0,00
Total Contribuciones SS:	130.773,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.475,83
PAMI:	20.857,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.760,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.093,75
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:	42.190,96
Contribución adicional:	508,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.623,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.311,65
Aporte adicional	254,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.311,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.174,00		**Adicionales:**	10.715,87	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	231.744,94	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-46580372-5**
Nombre y Apellido: **PRISCILA TIZIANA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-46580372-5

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:	**448.708,14**	
Rem. Imponible 1:	264.076,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.076,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.076,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.107,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.076,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.107,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	448.707,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.574,58	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:	28.063,88	0,00
PAMI:	4.143,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.449,40	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	12.247,01	0,00
Total Contribuciones SS:	52.166,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.048,41
PAMI:	7.922,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.602,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.835,48
Contribución adicional:	15.282,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	7.641,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.287,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	21.557,32

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-19085251-8**
Nombre y Apellido: **GABRIELA ROXANA GODETTI**

seleccionar CUIL: 27-19085251-8

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:	**309.886,11**	
Rem. Imponible 1:	180.644,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.644,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.644,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.865,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.644,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.865,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.885,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	178.192,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.191,36	0,00
PAMI:	2.833,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.675,01	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	8.375,06	0,00
Total Contribuciones SS:	37.338,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.870,85
PAMI:	5.419,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.921,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.570,15
Contribución adicional:	21.476,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	10.738,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	07
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.803,10	**Adicionales:**	3.290,70
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.191,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.290,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.068,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.242,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-44454711-7**
Nombre y Apellido: **MICAELA LUCIANA GODETTI**

seleccionar CUIL: 27-44454711-7

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:	**401.350,73**	
Rem. Imponible 1:	238.266,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.266,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.266,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.591,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.266,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.591,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	401.350,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.172,93	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:	25.328,12	0,00
PAMI:	3.739,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.210,63	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	11.053,13	0,00
Total Contribuciones SS:	47.594,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.209,27
PAMI:	7.147,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.988,91
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:	15.126,16
Contribución adicional:	17.293,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	8.646,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	07
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.792,97	**Adicionales:**	4.152,39
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	20.010,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.891,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.418,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.084,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-39830670-3**
Nombre y Apellido: **GOMEZ MIRAGLIA ROCIO**

seleccionar CUIL: 27-39830670-3

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:	**453.991,41**	
Rem. Imponible 1:	420.543,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.543,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.543,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.990,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.543,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.990,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.990,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	417.928,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.010,90	0,00
PAMI:	6.645,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.928,53	0,00
ANSSAL:	10.574,57	
Asigs. Familiares:	19.642,64	0,00
Total Contribuciones SS:	85.801,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.259,77
PAMI:	12.616,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.302,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.178,36
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:	23.153,52
Contribución adicional:	43.257,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.922,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.046,29
Aporte adicional	21.728,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.046,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	17
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.779,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	19.216,62	**SAC:**	16.994,42

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.553,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.448,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-33244201-0**
Nombre y Apellido: **ROMINA CONCEPCION GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-33244201-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.048.260,36**	
Rem. Imponible 1:	696.220,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	696.220,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	696.220,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	828.259,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	696.220,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	828.259,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.048.259,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	685.714,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.851,47	0,00
PAMI:	10.902,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.445,72	0,00
ANSSAL:	7.474,15	
Asigs. Familiares:	32.228,59	0,00
Total Contribuciones SS:	130.902,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.584,22
PAMI:	20.886,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.737,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.207,91
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:	42.241,22
Contribución adicional:	132,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.353,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.176,77
Aporte adicional	66,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.176,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	11.372,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	232.073,41

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**536.124,15**	
Rem. Imponible 1:	351.491,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	351.491,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	351.491,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	417.522,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	351.491,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	417.522,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	536.122,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.010,78	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:	37.157,66	0,00
PAMI:	5.485,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.243,10	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	16.215,51	0,00
Total Contribuciones SS:	69.402,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.664,07
PAMI:	10.544,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.859,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.293,65
Contribución adicional:	23.620,65
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,61
Aporte adicional	11.810,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.095,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	117.163,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-22018030-7**
Nombre y Apellido: **ZULMA GONCALVES CHARA**

seleccionar CUIL: 27-22018030-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 25 - Corrientes - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**671.402,52**	
Rem. Imponible 1:	635.566,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	635.566,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	635.566,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	671.401,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	635.566,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	671.401,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	671.401,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	629.541,28	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:	67.801,60	0,00
PAMI:	10.009,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.917,69	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	29.588,44	0,00
Total Contribuciones SS:	128.423,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.912,34
PAMI:	19.067,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.547,61
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:	34.241,48
Contribución adicional:	60.426,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	30.313,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	223.800,51

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.662,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.835,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-95023325-2**
Nombre y Apellido: **ROSALBA GONZALEZ AREVALOS**

seleccionar CUIL: 27-95023325-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**1.016.116,89**	
Rem. Imponible 1:	664.077,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	664.077,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	664.077,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	796.116,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	664.077,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	796.116,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.016.116,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	657.039,04	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:	70.763,10	0,00
PAMI:	10.446,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.176,17	0,00
ANSSAL:	7.989,08	
Asigs. Familiares:	30.880,83	0,00
Total Contribuciones SS:	126.256,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.048,55
PAMI:	19.922,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.994,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.965,42
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:	40.601,95
Contribución adicional:	5.493,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.271,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.635,71
Aporte adicional	2.746,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.635,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.724,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	177.177,66

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**557.946,00**	
Rem. Imponible 1:	432.319,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.319,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.319,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.945,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.319,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.945,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.945,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.280,88	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:	45.802,75	0,00
PAMI:	6.761,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.997,64	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	19.988,20	0,00
Total Contribuciones SS:	86.593,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.555,15
PAMI:	12.969,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.546,25
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:	28.455,21
Contribución adicional:	33.476,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,21
Aporte adicional	16.738,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	246.337,79		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	185.981,79	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.626,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-92965124-9**
Nombre y Apellido: **MARGARITA MONICA GONZALEZ BUGUEÑO**

seleccionar CUIL: 27-92965124-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.418.134,65**	
Rem. Imponible 1:	1.346.067,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.346.067,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.346.067,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.418.133,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.346.067,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.418.133,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.418.133,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.335.561,88	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:	143.840,01	0,00
PAMI:	21.235,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.554,28	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	62.771,41	0,00
Total Contribuciones SS:	256.262,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.067,41
PAMI:	40.382,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	196.395,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.324,82
Contribución adicional:	20.657,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	10.428,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	7.602,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	41.588,39	**SAC:**	472.711,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.958,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.067,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**495.102,12**	
Rem. Imponible 1:	325.240,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.240,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.240,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.989,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.240,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.989,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.101,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.753,62	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:	34.329,76	0,00
PAMI:	5.068,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.996,28	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	14.981,42	0,00
Total Contribuciones SS:	64.676,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.776,51
PAMI:	9.757,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.184,14
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:	19.685,47
Contribución adicional:	25.512,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	12.756,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	170.598,36	**Adicionales:**	4.324,92
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.031,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	109.396,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.890,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.861,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-42671143-0**
Nombre y Apellido: **MICAELA FLORENCIA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-42671143-0

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:	**466.334,34**	
Rem. Imponible 1:	281.702,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.702,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.702,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.733,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.702,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.733,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	466.333,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.056,61	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:	29.946,70	0,00
PAMI:	4.421,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.613,73	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	13.068,66	0,00
Total Contribuciones SS:	57.350,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.987,27
PAMI:	8.451,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.088,74
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:	17.734,41
Contribución adicional:	27.807,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	13.904,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.574,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.896,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**498.643,06**	
Rem. Imponible 1:	314.010,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.010,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.010,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.041,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.010,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.041,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	498.641,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.802,49	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:	33.258,03	0,00
PAMI:	4.909,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.902,74	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	14.513,72	0,00
Total Contribuciones SS:	62.885,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.541,20
PAMI:	9.420,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.611,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.382,14
Contribución adicional:	25.869,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	12.934,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	83.778,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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: 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:	**637.354,63**	
Rem. Imponible 1:	451.934,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	451.934,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	451.934,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.479,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	451.934,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.479,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	637.353,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	444.895,90	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:	47.915,29	0,00
PAMI:	7.073,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.182,02	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	20.910,11	0,00
Total Contribuciones SS:	87.382,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.712,81
PAMI:	13.558,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.921,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.595,46
Contribución adicional:	17.383,23
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,61
Aporte adicional	8.691,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	194.443,95	**Adicionales:**	4.952,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	208.506,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.032,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	185.420,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-27843316-2**
Nombre y Apellido: **ROBERTO MAXIMILIANO GUARDIA**

seleccionar CUIL: 20-27843316-2

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:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.630.112,88**	
Rem. Imponible 1:	1.549.028,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.549.028,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.549.028,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.630.112,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.549.028,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.630.112,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.630.112,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.538.522,59	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:	165.698,88	0,00
PAMI:	24.462,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.462,11	0,00
ANSSAL:	15.140,36	
Asigs. Familiares:	72.310,56	0,00
Total Contribuciones SS:	292.074,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.393,09
PAMI:	46.470,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.570,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	224.434,11
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:	83.135,74
Contribución adicional:	3.128,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.795,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.897,69
Aporte adicional	1.564,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.897,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	798.217,56		**Adicionales:**	111.750,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	563.259,75	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.800,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.084,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-40294083-8**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ CAMILA ANDREA**

seleccionar CUIL: 27-40294083-8

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: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**715.850,67**	
Rem. Imponible 1:	679.618,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	679.618,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	679.618,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	715.849,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	679.618,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	715.849,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	715.849,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	673.635,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.550,51	0,00
PAMI:	10.710,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.332,17	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	31.660,86	0,00
Total Contribuciones SS:	137.116,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.758,00
PAMI:	20.388,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.092,48
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:	36.508,33
Contribución adicional:	62.794,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	31.497,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	7.602,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	21.000,08	**SAC:**	238.616,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.295,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.232,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.235.652,60**	
Rem. Imponible 1:	1.175.775,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.175.775,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.175.775,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.235.652,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.175.775,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.235.652,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.235.652,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.168.737,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	125.873,00	0,00
PAMI:	18.582,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.986,13	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	54.930,65	0,00
Total Contribuciones SS:	226.234,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.335,35
PAMI:	35.273,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.930,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.539,56
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:	63.018,26
Contribución adicional:	31.606,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.941,94
Aporte adicional	15.803,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.941,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	598.663,17	**Adicionales:**	65.852,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	35.993,52	**SAC:**	419.912,07

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.354,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.876,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**529.980,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.978,46	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:	36.507,98	0,00
PAMI:	5.389,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.186,40	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.931,99	0,00
Total Contribuciones SS:	68.316,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-45324250-7**
Nombre y Apellido: **JULIANA BELEN HERMIDA**

seleccionar CUIL: 27-45324250-7

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:	**530.577,00**	
Rem. Imponible 1:	345.945,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.945,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.945,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.976,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.945,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.976,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	530.576,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.504,85	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:	36.672,37	0,00
PAMI:	5.414,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.200,75	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	16.003,73	0,00
Total Contribuciones SS:	68.591,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.054,03
PAMI:	10.378,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.082,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.010,81
Contribución adicional:	23.953,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.976,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.382,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	99.330,89

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.024.398,65**	
Rem. Imponible 1:	679.398,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	679.398,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	679.398,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	808.796,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	679.398,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	808.796,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.024.396,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	668.893,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.039,80	0,00
PAMI:	10.635,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.287,60	0,00
ANSSAL:	7.440,10	
Asigs. Familiares:	31.437,98	0,00
Total Contribuciones SS:	127.840,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.733,86
PAMI:	20.381,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.720,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.835,87
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:	41.248,64
Contribución adicional:	1.072,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.160,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.080,28
Aporte adicional	536,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.080,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.790,52	**Adicionales:**	9.213,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	226.466,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.928,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	344.999,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**131.679,60**	
Rem. Imponible 1:	124.959,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.959,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.959,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.678,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.959,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.678,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.678,28	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:	13.458,11	0,00
PAMI:	1.986,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.174,62	0,00
ANSSAL:	15.610,09	
Asigs. Familiares:	5.873,08	0,00
Total Contribuciones SS:	38.102,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.745,52
PAMI:	3.748,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.496,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.990,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.715,59
Contribución adicional:	96.166,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.457,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.146,29
Aporte adicional	32.692,35
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.146,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.269,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	3.860,31	**SAC:**	43.892,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.936,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.720,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-34740238-4**
Nombre y Apellido: **DAIANA LUCIA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-34740238-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**602.904,98**	
Rem. Imponible 1:	425.657,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.657,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.657,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.047,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.657,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.047,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.903,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.619,24	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:	45.085,29	0,00
PAMI:	6.656,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.935,02	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	19.675,10	0,00
Total Contribuciones SS:	82.652,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.822,37
PAMI:	12.769,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.242,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.941,43
Contribución adicional:	19.329,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	9.664,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	178.015,68	**Adicionales:**	4.512,96
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.063,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	200.571,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.494,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.247,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.061.475,12**	
Rem. Imponible 1:	833.063,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	833.063,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	833.063,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.061.474,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	833.063,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.061.474,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.061.474,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	822.558,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	88.589,52	0,00
PAMI:	13.078,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.732,05	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	38.660,24	0,00
Total Contribuciones SS:	158.103,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.637,01
PAMI:	24.991,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.650,43
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:	54.135,19
Contribución adicional:	3.264,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,21
Aporte adicional	1.632,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.886,89	**Adicionales:**	31.352,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	353.824,75

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	228.411,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-30805047-0**
Nombre y Apellido: **NATALIA DEOLINDA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-30805047-0

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:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.105.977,28**	
Rem. Imponible 1:	1.049.248,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.049.248,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.049.248,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.105.975,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.049.248,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.105.975,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.105.975,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.042.209,67	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:	112.245,98	0,00
PAMI:	16.571,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.796,77	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	48.983,85	0,00
Total Contribuciones SS:	202.704,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.417,32
PAMI:	31.477,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	154.463,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.404,76
Contribución adicional:	34.351,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	17.275,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	570.155,40	**Adicionales:**	57.015,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	369.834,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.243,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.728,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-42850590-6**
Nombre y Apellido: **TOBIAS NICOLAS IGLESIAS**

seleccionar CUIL: 20-42850590-6

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:	**820.246,13**	
Rem. Imponible 1:	503.410,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	503.410,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	503.410,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	622.245,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	503.410,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	622.245,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	820.245,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	492.904,57	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:	53.085,82	0,00
PAMI:	7.837,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.633,30	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	23.166,51	0,00
Total Contribuciones SS:	96.023,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.375,11
PAMI:	15.102,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.127,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.734,50
Contribución adicional:	11.337,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	5.668,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	332.256,60	**Adicionales:**	8.461,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	162.691,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	316.836,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.445.266,24**	
Rem. Imponible 1:	1.372.405,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.372.405,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.372.405,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.445.265,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.372.405,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.445.265,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.445.265,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.361.899,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	146.676,61	0,00
PAMI:	21.654,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.801,86	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	64.009,29	0,00
Total Contribuciones SS:	261.003,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.964,59
PAMI:	41.172,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.082,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.708,52
Contribución adicional:	19.029,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	9.614,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	22.806,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	42.411,92	**SAC:**	481.755,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.225,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.860,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-47030295-5**
Nombre y Apellido: **INSAURRALDE LIZ IRENE**

seleccionar CUIL: 27-47030295-5

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:	**225.339,94**	
Rem. Imponible 1:	126.875,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.875,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.875,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.089,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.875,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.089,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.339,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.007,95	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:	13.463,36	0,00
PAMI:	1.987,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.175,07	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	5.875,37	0,00
Total Contribuciones SS:	27.764,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.956,30
PAMI:	3.806,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.394,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.266,58
Contribución adicional:	25.363,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,74
Aporte adicional	12.681,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	19
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	98.891,42	**Adicionales:**	2.507,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.092,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.384,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.464,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**981.567,52**	
Rem. Imponible 1:	661.211,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	661.211,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	661.211,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	781.366,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	661.211,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	781.366,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	981.566,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	650.705,52	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:	70.080,98	0,00
PAMI:	10.346,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.116,63	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	30.583,16	0,00
Total Contribuciones SS:	124.427,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.733,21
PAMI:	19.836,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.219,94
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:	39.849,69
Contribución adicional:	1.790,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,61
Aporte adicional	895,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	335.948,34	**Adicionales:**	8.555,82
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	20.227,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	220.403,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.076,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	320.356,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**998.265,25**	
Rem. Imponible 1:	662.067,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	662.067,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	662.067,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	788.164,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	662.067,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	788.164,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	998.264,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	651.561,60	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:	70.173,18	0,00
PAMI:	10.359,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.124,68	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	30.623,40	0,00
Total Contribuciones SS:	124.581,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.827,38
PAMI:	19.862,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.339,79
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:	40.196,38
Contribución adicional:	1.382,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	691,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.561,17	**Adicionales:**	8.978,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	220.689,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.838,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	336.198,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-93994042-7**
Nombre y Apellido: **ELIANA DENISE JARA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-93994042-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.709.170,30**	
Rem. Imponible 1:	1.625.532,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.625.532,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.625.532,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.709.169,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.625.532,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.709.169,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.709.169,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.615.027,45	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:	173.938,46	0,00
PAMI:	25.678,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.181,26	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	75.906,29	0,00
Total Contribuciones SS:	306.566,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.808,63
PAMI:	48.765,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	235.520,55
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:	87.167,65
Contribución adicional:	3.195,57
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	1.697,79
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	836.227,92	**Adicionales:**	91.985,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	50.276,66	**SAC:**	569.723,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.320,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.637,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-93056188-1**
Nombre y Apellido: **NORA ORIANA JIMENEZ AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-93056188-1

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:	**536.649,41**	
Rem. Imponible 1:	352.017,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.017,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.017,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	418.048,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.017,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	418.048,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	536.648,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.426,44	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:	37.202,43	0,00
PAMI:	5.492,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.247,01	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	16.235,04	0,00
Total Contribuciones SS:	69.477,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.721,96
PAMI:	10.560,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.932,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.320,49
Contribución adicional:	23.589,07
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.794,54
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	9.147,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	117.339,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-42722519-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA MILAGROS SELENA LAZARTE**

seleccionar CUIL: 23-42722519-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**529.979,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.451,34	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:	36.451,21	0,00
PAMI:	5.381,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.181,44	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.907,21	0,00
Total Contribuciones SS:	68.222,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.115.892,35**	
Rem. Imponible 1:	864.639,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	864.639,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	864.639,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.115.890,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	864.639,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.115.890,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.115.890,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	854.133,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	91.990,19	0,00
PAMI:	13.580,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.028,86	0,00
ANSSAL:	10.076,09	
Asigs. Familiares:	40.144,28	0,00
Total Contribuciones SS:	163.820,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.110,31
PAMI:	25.939,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.038,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.087,53
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:	56.910,43
Contribución adicional:	220,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.097,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.548,93
Aporte adicional	110,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.548,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.675,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	371.963,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.253,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-39377778-3**
Nombre y Apellido: **TATIANA EMILCE LIMA**

seleccionar CUIL: 27-39377778-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.130.672,17**	
Rem. Imponible 1:	879.419,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	879.419,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	879.419,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.130.671,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	879.419,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.130.671,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.130.671,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	868.913,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	93.582,03	0,00
PAMI:	13.815,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.167,79	0,00
ANSSAL:	10.217,74	
Asigs. Familiares:	40.838,95	0,00
Total Contribuciones SS:	166.622,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.736,14
PAMI:	26.382,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.108,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.227,59
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:	57.664,22
Contribución adicional:	278,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.900,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.950,27
Aporte adicional	139,01
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.950,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.675,58	**Adicionales:**	9.853,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	376.890,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.252,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-25375293-4**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN ANDREA SUSANA**
seleccionar CUIL: 27-25375293-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.296.474,11**	
Rem. Imponible 1:	1.240.042,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.240.042,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.240.042,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.296.472,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.240.042,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.296.472,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.296.472,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.233.004,27	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:	132.794,56	0,00
PAMI:	19.604,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.590,24	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	57.951,20	0,00
Total Contribuciones SS:	240.068,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.404,73
PAMI:	37.201,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.684,94
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:	66.120,12
Contribución adicional:	43.063,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,22
Aporte adicional	21.631,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	570.155,40	**Adicionales:**	51.313,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	134.647,56	**SAC:**	432.157,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.768,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.431,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-22787753-2**
Nombre y Apellido: **LINCOMAN MARIA MARCELA**

seleccionar CUIL: 27-22787753-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.027.549,97**	
Rem. Imponible 1:	984.421,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	984.421,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	984.421,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.027.548,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	984.421,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.027.548,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.027.548,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	977.716,61	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:	105.300,08	0,00
PAMI:	15.545,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.190,54	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	45.952,68	0,00
Total Contribuciones SS:	194.116,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.286,35
PAMI:	29.532,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.897,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.404,99
Contribución adicional:	59.199,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,22
Aporte adicional	29.699,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	418.113,96	**Adicionales:**	71.079,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	105.988,63	**SAC:**	348.489,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.749,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.128,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.394.595,52**	
Rem. Imponible 1:	1.321.338,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.321.338,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.321.338,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.394.595,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.321.338,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.394.595,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.394.595,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.310.833,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	141.176,75	0,00
PAMI:	20.842,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.321,83	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	61.609,17	0,00
Total Contribuciones SS:	251.056,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	145.347,27
PAMI:	39.640,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.555,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.124,35
Contribución adicional:	17.034,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	8.617,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	30.408,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	464.865,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.858,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.256,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-34492556-9**
Nombre y Apellido: **LUIGUER ALBERTO FEDERICO LOPEZ CORDOVA**

seleccionar CUIL: 23-34492556-9

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:	**485.851,88**	
Rem. Imponible 1:	301.220,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	301.220,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	301.220,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.251,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	301.220,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.251,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	485.851,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	296.372,45	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:	31.919,31	0,00
PAMI:	4.712,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.785,90	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	13.929,51	0,00
Total Contribuciones SS:	60.647,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.134,22
PAMI:	9.036,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.652,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.823,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.729,81
Contribución adicional:	26.636,93
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.364,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.364,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	70.988,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.082.390,38**	
Rem. Imponible 1:	730.350,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	730.350,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	730.350,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	862.389,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	730.350,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	862.389,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.082.389,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	719.844,60	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:	77.527,26	0,00
PAMI:	11.445,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.766,54	0,00
ANSSAL:	7.761,50	
Asigs. Familiares:	33.832,70	0,00
Total Contribuciones SS:	137.333,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.338,51
PAMI:	21.910,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.880,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.129,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.981,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.981,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.990,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.990,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.724,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	243.450,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.045.304,18**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.588,65	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.485,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.794,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.851,29
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:	42.090,45
Contribución adicional:	1.072,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.002,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.501,18
Aporte adicional	536,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.501,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.088,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-32134536-6**
Nombre y Apellido: **PAOLA MARIA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-32134536-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.806.093,03**	
Rem. Imponible 1:	1.714.025,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.714.025,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.714.025,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.806.092,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.714.025,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.806.092,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.806.092,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.703.520,47	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:	183.469,15	0,00
PAMI:	27.085,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.013,09	0,00
ANSSAL:	16.254,83	
Asigs. Familiares:	80.065,46	0,00
Total Contribuciones SS:	322.888,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.542,86
PAMI:	51.420,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.142,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.106,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	92.110,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.110,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.140,35
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.140,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	950.259,00	**Adicionales:**	47.512,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	633.139,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.114,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.067,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-25835398-7**
Nombre y Apellido: **RUBEN ARIEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-25835398-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.446.388,98**	
Rem. Imponible 1:	1.371.544,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.371.544,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.371.544,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.446.387,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.371.544,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.446.387,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.446.387,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.361.038,65	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:	146.583,86	0,00
PAMI:	21.640,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.793,76	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	63.968,82	0,00
Total Contribuciones SS:	260.093,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.869,86
PAMI:	41.146,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.553,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	199.569,46
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:	73.765,75
Contribución adicional:	13.926,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.801,84
Aporte adicional	6.963,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.801,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	60.816,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	482.129,11

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.391,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.844,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.071.052,90**	
Rem. Imponible 1:	719.012,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	719.012,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	719.012,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	851.051,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	719.012,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	851.051,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.071.051,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	708.507,39	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:	76.306,25	0,00
PAMI:	11.265,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.659,97	0,00
ANSSAL:	7.659,47	
Asigs. Familiares:	33.299,85	0,00
Total Contribuciones SS:	135.190,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.091,42
PAMI:	21.570,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.829,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.491,54
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:	43.403,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.403,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.701,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.701,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	10.058,94
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.509,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	239.670,97

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.082.390,36**	
Rem. Imponible 1:	730.350,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	730.350,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	730.350,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	862.389,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	730.350,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	862.389,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.082.389,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	719.844,60	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:	77.527,26	0,00
PAMI:	11.445,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.766,54	0,00
ANSSAL:	7.828,20	
Asigs. Familiares:	33.832,70	0,00
Total Contribuciones SS:	137.400,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.338,51
PAMI:	21.910,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.914,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.163,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.981,85
Contribución adicional:	444,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.359,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.179,89
Aporte adicional	222,31
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.179,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.724,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	243.450,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.051.484,35**	
Rem. Imponible 1:	699.445,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	699.445,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	699.445,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	831.484,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	699.445,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	831.484,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.051.484,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	688.939,50	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:	74.198,78	0,00
PAMI:	10.954,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.476,03	0,00
ANSSAL:	7.512,57	
Asigs. Familiares:	32.380,16	0,00
Total Contribuciones SS:	131.521,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.938,95
PAMI:	20.983,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.756,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.678,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.405,69
Contribución adicional:	194,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.571,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.285,62
Aporte adicional	97,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.285,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.174,00		**Adicionales:**	9.402,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	4.120,68	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	233.148,34	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.556.033,29**	
Rem. Imponible 1:	1.478.245,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.478.245,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.478.245,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.556.032,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.478.245,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.556.032,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.556.032,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.467.739,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	158.075,58	0,00
PAMI:	23.337,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.796,75	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	68.983,77	0,00
Total Contribuciones SS:	279.299,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.606,99
PAMI:	44.347,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.522,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.357,65
Contribución adicional:	7.348,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	3.774,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	769.709,79	**Adicionales:**	100.062,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	536.021,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.452,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.787,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-42197119-1**
Nombre y Apellido: **ROCIO ESMERALDA MAIDANA**

seleccionar CUIL: 27-42197119-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.070.474,20**	
Rem. Imponible 1:	718.434,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	718.434,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	718.434,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	850.473,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	718.434,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	850.473,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.070.473,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	707.928,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.243,92	0,00
PAMI:	11.256,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.654,53	0,00
ANSSAL:	7.654,26	
Asigs. Familiares:	33.272,65	0,00
Total Contribuciones SS:	135.081,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.027,76
PAMI:	21.553,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.827,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.407,92
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:	43.374,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.374,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.687,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.687,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	12.686,68
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.460,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	240.512,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-31015423-2**
Nombre y Apellido: **MARIA OFELIA MANCUELLO**

seleccionar CUIL: 27-31015423-2

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:	**1.127.358,01**	
Rem. Imponible 1:	880.074,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	880.074,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	880.074,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.127.357,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	880.074,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.127.357,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.127.357,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	869.568,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	93.652,56	0,00
PAMI:	13.826,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.173,95	0,00
ANSSAL:	10.146,21	
Asigs. Familiares:	40.869,74	0,00
Total Contribuciones SS:	166.668,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.808,18
PAMI:	26.402,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.073,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.283,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.495,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.495,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.747,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.747,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	484.892,97	**Adicionales:**	19.395,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	375.785,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	247.283,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-35226380-5**
Nombre y Apellido: **AYELEN DE LOS ANGELES MARILAF**

seleccionar CUIL: 27-35226380-5

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:	**1.589.863,76**	
Rem. Imponible 1:	1.518.193,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.518.193,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.518.193,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.589.862,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.518.193,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.589.862,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.589.862,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.507.687,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	162.377,97	0,00
PAMI:	23.972,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.172,26	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	70.861,32	0,00
Total Contribuciones SS:	289.511,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.001,25
PAMI:	45.545,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.625,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.083,00
Contribución adicional:	25.460,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,21
Aporte adicional	12.830,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	164.706,49	**SAC:**	529.954,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.325,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.670,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.403.441,25**	
Rem. Imponible 1:	1.330.183,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.330.183,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.330.183,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.403.440,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.330.183,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.403.440,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.403.440,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.319.678,37	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:	142.129,36	0,00
PAMI:	20.982,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.404,98	0,00
ANSSAL:	15.106,54	
Asigs. Familiares:	62.024,88	0,00
Total Contribuciones SS:	252.648,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.320,23
PAMI:	39.905,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.794,02
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:	71.575,45
Contribución adicional:	16.503,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,84
Aporte adicional	8.351,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	30.408,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	473.710,13

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.858,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.257,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.139.620,73**	
Rem. Imponible 1:	1.103.785,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.103.785,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.103.785,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.139.620,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.103.785,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.139.620,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.139.620,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.098.461,93	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:	118.304,35	0,00
PAMI:	17.465,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.325,54	0,00
ANSSAL:	27.191,76	
Asigs. Familiares:	51.627,71	0,00
Total Contribuciones SS:	224.914,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.416,43
PAMI:	33.113,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.610,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.140,88
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:	58.120,65
Contribución adicional:	112.901,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	154.086,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.128,33
Aporte adicional	56.550,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.128,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	380.103,60		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	329.412,98		**SAC:**	362.606,53	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.662,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.834,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-35343113-2**
Nombre y Apellido: **SAMANTA NEREA MATTO**

seleccionar CUIL: 27-35343113-2

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:	**221.247,40**	
Rem. Imponible 1:	122.782,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.782,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.782,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.997,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.782,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.997,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.246,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.915,19	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:	13.022,57	0,00
PAMI:	1.922,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.136,60	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	5.683,01	0,00
Total Contribuciones SS:	27.028,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.506,10
PAMI:	3.683,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.821,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.057,85
Contribución adicional:	25.608,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	12.804,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	23
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	8	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	98.891,42	**Adicionales:**	2.507,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.384,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.464,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**529.980,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.978,46	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:	36.507,98	0,00
PAMI:	5.389,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.186,40	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.931,99	0,00
Total Contribuciones SS:	68.316,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.067.594,09**	
Rem. Imponible 1:	715.553,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	715.553,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	715.553,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	847.592,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	715.553,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	847.592,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.067.592,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	705.048,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	75.933,70	0,00
PAMI:	11.210,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.627,45	0,00
ANSSAL:	7.628,34	
Asigs. Familiares:	33.137,27	0,00
Total Contribuciones SS:	134.537,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.710,92
PAMI:	21.466,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.814,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.991,70
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:	43.227,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.227,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.613,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.613,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	15.314,42
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.359,61
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	239.105,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-37480291-2**
Nombre y Apellido: **YAEL ALEXANDRA MENDOZA**

seleccionar CUIL: 27-37480291-2

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:	**439.788,25**	
Rem. Imponible 1:	255.156,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.156,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.156,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.187,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.156,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.187,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.787,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.655,05	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:	27.103,25	0,00
PAMI:	4.001,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.365,56	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	11.827,79	0,00
Total Contribuciones SS:	50.561,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.067,26
PAMI:	7.654,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.353,63
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:	16.380,58
Contribución adicional:	15.817,51
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	7.908,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.095,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.829,19

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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: 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:	**998.550,48**	
Rem. Imponible 1:	646.510,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	646.510,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	646.510,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	778.549,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	646.510,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.549,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	998.549,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.471,97	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:	68.871,13	0,00
PAMI:	10.167,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.011,04	0,00
ANSSAL:	7.786,19	
Asigs. Familiares:	30.055,18	0,00
Total Contribuciones SS:	122.891,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.116,17
PAMI:	19.395,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.893,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.404,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.706,03
Contribución adicional:	5.194,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.121,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.060,87
Aporte adicional	2.597,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.060,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	28.844,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	155.489,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.024.398,62**	
Rem. Imponible 1:	679.398,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	679.398,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	679.398,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	808.796,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	679.398,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	808.796,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.024.396,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	668.893,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.039,80	0,00
PAMI:	10.635,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.287,60	0,00
ANSSAL:	7.309,45	
Asigs. Familiares:	31.437,98	0,00
Total Contribuciones SS:	127.710,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.733,86
PAMI:	20.381,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.654,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.770,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.248,64
Contribución adicional:	201,85
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.420,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.710,11
Aporte adicional	100,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.710,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.790,52	**Adicionales:**	9.213,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	226.466,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.928,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	344.999,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.445.266,83**	
Rem. Imponible 1:	1.372.405,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.372.405,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.372.405,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.445.265,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.372.405,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.445.265,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.445.265,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.361.899,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	146.676,61	0,00
PAMI:	21.654,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.801,86	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	64.009,29	0,00
Total Contribuciones SS:	261.003,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.964,59
PAMI:	41.172,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.082,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.708,52
Contribución adicional:	19.029,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	9.614,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	22.806,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	42.411,92	**SAC:**	481.755,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.225,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.861,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**544.279,19**	
Rem. Imponible 1:	359.646,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	359.646,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	359.646,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.677,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	359.646,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.677,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	544.277,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.689,79	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:	38.092,39	0,00
PAMI:	5.623,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.324,68	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	16.623,42	0,00
Total Contribuciones SS:	70.964,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.561,12
PAMI:	10.789,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.000,92
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:	21.709,56
Contribución adicional:	23.131,35
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.565,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.382,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	113.031,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-42908451-3**
Nombre y Apellido: **CARLOS MANUEL MOLINA**

seleccionar CUIL: 20-42908451-3

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:	**990.222,85**	
Rem. Imponible 1:	638.182,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	638.182,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	638.182,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	770.221,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	638.182,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	770.221,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	990.221,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	631.143,74	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:	67.974,18	0,00
PAMI:	10.035,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.932,75	0,00
ANSSAL:	7.885,24	
Asigs. Familiares:	29.663,76	0,00
Total Contribuciones SS:	121.491,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.200,07
PAMI:	19.145,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.942,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.288,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.281,29
Contribución adicional:	6.354,99
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.683,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.341,51
Aporte adicional	3.177,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.341,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.174,00		**Adicionales:**	9.402,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	32.965,44	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	143.041,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-38420457-6**
Nombre y Apellido: **EVELYN MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-38420457-6

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:	**484.648,08**	
Rem. Imponible 1:	300.016,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	300.016,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	300.016,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.047,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	300.016,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.047,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.647,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	295.477,25	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:	31.822,90	0,00
PAMI:	4.698,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.777,49	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	13.887,43	0,00
Total Contribuciones SS:	60.486,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.001,77
PAMI:	9.000,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.647,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.649,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.668,40
Contribución adicional:	26.709,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.334,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.334,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.191,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.592,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.865.393,79**	
Rem. Imponible 1:	1.770.351,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.770.351,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.770.351,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.865.392,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.770.351,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.865.392,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.865.392,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.759.845,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	189.535,39	0,00
PAMI:	27.981,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.542,55	0,00
ANSSAL:	16.788,54	
Asigs. Familiares:	82.712,75	0,00
Total Contribuciones SS:	333.560,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.738,65
PAMI:	53.110,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.409,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.258,46
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:	95.135,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.135,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.652,52
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.652,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	950.259,00	**Adicionales:**	104.528,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	627.700,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.863,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.042,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-33458394-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-33458394-0

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:	**585.271,82**	
Rem. Imponible 1:	400.639,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.639,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.639,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.670,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.639,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.670,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.270,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.809,52	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:	42.520,99	0,00
PAMI:	6.277,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.711,21	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	18.556,05	0,00
Total Contribuciones SS:	78.366,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.070,39
PAMI:	12.019,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.739,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.800,22
Contribución adicional:	20.671,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,61
Aporte adicional	10.335,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	36.861,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	133.546,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.872.725,00**	
Rem. Imponible 1:	1.777.186,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.777.186,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.777.186,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.872.724,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.777.186,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.872.724,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.872.724,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.766.681,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	190.271,58	0,00
PAMI:	28.090,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.606,80	0,00
ANSSAL:	16.854,52	
Asigs. Familiares:	83.034,02	0,00
Total Contribuciones SS:	334.857,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.490,56
PAMI:	53.315,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.442,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	257.248,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.508,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.508,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.839,47
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.839,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	950.259,00	**Adicionales:**	114.031,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	624.241,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	88.655,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.538,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-44253726-2**
Nombre y Apellido: **SOFIA MILAGROS MONTOVIO**

seleccionar CUIL: 27-44253726-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**1.025.032,11**	
Rem. Imponible 1:	687.073,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	687.073,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	687.073,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	813.830,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	687.073,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	813.830,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.025.030,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	676.567,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.866,36	0,00
PAMI:	10.757,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.359,74	0,00
ANSSAL:	7.343,42	
Asigs. Familiares:	31.798,69	0,00
Total Contribuciones SS:	129.125,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.578,07
PAMI:	20.612,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.671,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.861,98
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:	41.505,37
Contribución adicional:	126,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.612,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.806,36
Aporte adicional	63,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.806,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.407,04	**Adicionales:**	9.025,92
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.261,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.122,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.256,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.958,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-43393293-0**
Nombre y Apellido: **MILAGROS MONTOVIO**

seleccionar CUIL: 27-43393293-0

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:	**1.045.304,14**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.427,73	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.324,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.713,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.770,82
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:	42.090,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.090,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.045,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.045,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.174,00		**Adicionales:**	9.402,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	231.088,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.578.929,97**	
Rem. Imponible 1:	2.503.953,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.503.953,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.503.953,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.578.929,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.503.953,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.578.929,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.578.929,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.493.448,34	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:	268.544,39	0,00
PAMI:	39.645,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.438,41	0,00
ANSSAL:	27.191,76	
Asigs. Familiares:	117.192,07	0,00
Total Contribuciones SS:	476.012,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	275.434,92
PAMI:	75.118,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.595,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	364.149,42
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:	131.525,39
Contribución adicional:	26.542,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	154.086,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.043,33
Aporte adicional	13.271,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.043,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	769.709,79	**Adicionales:**	46.182,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	707.084,98	**SAC:**	913.012,66

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.963,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.976,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-36715496-4**
Nombre y Apellido: **JOHANNA AYELEN MORALES**

seleccionar CUIL: 27-36715496-4

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:	**491.210,60**	
Rem. Imponible 1:	306.578,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	306.578,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	306.578,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	372.609,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	306.578,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	372.609,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	491.209,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	301.763,34	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:	32.499,91	0,00
PAMI:	4.798,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.836,58	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	14.182,88	0,00
Total Contribuciones SS:	61.618,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.723,66
PAMI:	9.197,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.571,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121101 - O.S.DE EMPLEADOS TEXTILES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.003,10
Contribución adicional:	26.315,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	13.157,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.095,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.251,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**752.736,32**	
Rem. Imponible 1:	714.520,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	714.520,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	714.520,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	752.735,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	714.520,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	752.735,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	752.735,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	708.362,72	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:	76.290,66	0,00
PAMI:	11.262,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.658,61	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	33.293,05	0,00
Total Contribuciones SS:	142.611,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.597,22
PAMI:	21.435,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.601,10
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:	38.389,49
Contribución adicional:	55.546,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	27.873,06
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	45.612,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	253.342,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.462,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.216,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-48158653-4**
Nombre y Apellido: **IARA FLORENCIA MOUNCH**

seleccionar CUIL: 23-48158653-4

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:	**532.633,01**	
Rem. Imponible 1:	348.000,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	348.000,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	348.000,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.031,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	348.000,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.031,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	532.631,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.488,46	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:	36.886,01	0,00
PAMI:	5.445,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.219,39	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	16.096,96	0,00
Total Contribuciones SS:	68.948,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.280,09
PAMI:	10.440,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.370,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.115,62
Contribución adicional:	23.830,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.915,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.382,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	101.386,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-35499791-1**
Nombre y Apellido: **MAIRA ALEJANDRA NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-35499791-1

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:	**468.084,45**	
Rem. Imponible 1:	283.452,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.452,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.452,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	349.483,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.452,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	349.483,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	468.083,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.951,06	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:	30.150,73	0,00
PAMI:	4.451,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.631,54	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	13.157,70	0,00
Total Contribuciones SS:	55.654,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.179,82
PAMI:	8.503,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.315,07
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:	17.823,68
Contribución adicional:	14.119,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	7.059,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	32.765,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.455,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-45683219-4**
Nombre y Apellido: **BRENDA CAMILA NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-45683219-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**576.540,55**	
Rem. Imponible 1:	391.908,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	391.908,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	391.908,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	457.939,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	391.908,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	457.939,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	576.539,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.616,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.638,58	0,00
PAMI:	6.147,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.634,19	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	18.170,97	0,00
Total Contribuciones SS:	76.891,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.109,94
PAMI:	11.757,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.517,60
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:	23.354,92
Contribución adicional:	21.195,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,61
Aporte adicional	10.597,82
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	49.148,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	112.528,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**214.741,54**	
Rem. Imponible 1:	205.177,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.177,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.177,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.740,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.177,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.740,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.740,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.717,79	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:	21.940,41	0,00
PAMI:	3.239,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.914,95	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	9.574,74	0,00
Total Contribuciones SS:	54.797,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.569,55
PAMI:	6.155,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.803,80
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:	10.951,77
Contribución adicional:	107.967,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,22
Aporte adicional	54.083,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	99.777,19	**Adicionales:**	2.993,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	22.266,26	**SAC:**	71.580,20

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.560,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.563,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-46431844-6**
Nombre y Apellido: **JUAN SEBASTIAN NOGUERA**

seleccionar CUIL: 20-46431844-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.046.289,22**	
Rem. Imponible 1:	694.249,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	694.249,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	694.249,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	826.288,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	694.249,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	826.288,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.046.288,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	683.743,89	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:	73.639,22	0,00
PAMI:	10.871,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.427,19	0,00
ANSSAL:	7.515,94	
Asigs. Familiares:	32.135,96	0,00
Total Contribuciones SS:	130.589,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.367,44
PAMI:	20.827,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.757,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.952,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.140,71
Contribución adicional:	528,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.590,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.295,17
Aporte adicional	264,49
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.295,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	10.058,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.416,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-42312988-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN FABIAN NOGUERA**

seleccionar CUIL: 20-42312988-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.045.304,14**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.472,04	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.368,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.736,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.792,98
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:	42.090,45
Contribución adicional:	295,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.341,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.170,78
Aporte adicional	147,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.170,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.088,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.045.304,18**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.588,65	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.485,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.794,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.851,29
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:	42.090,45
Contribución adicional:	1.072,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.002,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.501,18
Aporte adicional	536,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.501,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.088,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**864.315,48**	
Rem. Imponible 1:	826.695,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	826.695,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	826.695,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	864.315,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	826.695,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	864.315,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.315,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	820.816,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	88.401,97	0,00
PAMI:	13.050,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.715,68	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	38.578,39	0,00
Total Contribuciones SS:	165.874,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.936,48
PAMI:	24.800,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	124.816,26
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:	44.080,08
Contribución adicional:	68.993,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,22
Aporte adicional	34.596,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	34.209,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	89.765,04	**SAC:**	288.105,07

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.512,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.620,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.096.736,86**	
Rem. Imponible 1:	744.697,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	744.697,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	744.697,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	876.736,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	744.697,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	876.736,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.096.736,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	734.192,01	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:	79.072,48	0,00
PAMI:	11.673,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.901,40	0,00
ANSSAL:	8.058,21	
Asigs. Familiares:	34.507,02	0,00
Total Contribuciones SS:	140.212,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.916,73
PAMI:	22.340,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.029,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.286,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.713,56
Contribución adicional:	1.117,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.663,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.831,58
Aporte adicional	558,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.831,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	49.448,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	233.073,37

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-33941797-6**
Nombre y Apellido: **IRENE ELIZABETH OCAMPOS**

seleccionar CUIL: 27-33941797-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 65 - San Luis - Ciudad de San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**774.529,49**	
Rem. Imponible 1:	734.236,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	734.236,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	734.236,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	774.527,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	734.236,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	774.527,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	774.527,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	727.389,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	78.339,89	0,00
PAMI:	11.565,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.837,47	0,00
ANSSAL:	15.106,54	
Asigs. Familiares:	34.187,33	0,00
Total Contribuciones SS:	146.036,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.766,06
PAMI:	22.027,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.361,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.500,92
Contribución adicional:	54.238,56
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	27.219,28
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	418.113,96	**Adicionales:**	16.724,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	263.176,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.222,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.292,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.466.680,14**	
Rem. Imponible 1:	1.394.612,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.394.612,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.394.612,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.466.678,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.394.612,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.466.678,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.466.678,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.384.107,08	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:	149.068,33	0,00
PAMI:	22.007,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.010,61	0,00
ANSSAL:	15.136,63	
Asigs. Familiares:	65.053,03	0,00
Total Contribuciones SS:	264.275,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	153.407,39
PAMI:	41.838,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.583,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.829,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.800,62
Contribución adicional:	12.910,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.774,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.972,10
Aporte adicional	6.555,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.972,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	7.602,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	562.844,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.958,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.067,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-44314801-4**
Nombre y Apellido: **LUCIANA MICAELA ORIETA**

seleccionar CUIL: 27-44314801-4

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:	**913.495,22**	
Rem. Imponible 1:	561.454,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	561.454,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	561.454,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	693.493,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	561.454,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	693.493,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	913.493,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	554.415,75	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:	59.710,58	0,00
PAMI:	8.815,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.211,51	0,00
ANSSAL:	7.570,85	
Asigs. Familiares:	26.057,54	0,00
Total Contribuciones SS:	107.365,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.759,99
PAMI:	16.843,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.785,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.389,04
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:	35.368,17
Contribución adicional:	8.862,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.901,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.450,74
Aporte adicional	4.431,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.450,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	20.603,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.675,05

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-34879724-2**
Nombre y Apellido: **PAMELA VANESA ORMEÑO**

seleccionar CUIL: 27-34879724-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**858.843,30**	
Rem. Imponible 1:	813.800,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	813.800,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	813.800,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	858.842,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	813.800,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	858.842,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	858.842,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	806.762,09	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:	86.888,28	0,00
PAMI:	12.827,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.583,56	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	37.917,82	0,00
Total Contribuciones SS:	160.323,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.518,09
PAMI:	24.414,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.500,38
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:	43.800,95
Contribución adicional:	49.179,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	24.689,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	475.129,50	**Adicionales:**	4.751,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	293.945,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.974,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.042,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**557.946,00**	
Rem. Imponible 1:	432.319,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.319,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.319,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.945,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.319,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.945,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.945,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.280,88	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:	45.802,75	0,00
PAMI:	6.761,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.997,64	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	19.988,20	0,00
Total Contribuciones SS:	86.593,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.555,15
PAMI:	12.969,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.546,25
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:	28.455,21
Contribución adicional:	33.476,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,21
Aporte adicional	16.738,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	246.337,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	185.981,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.626,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-40561708-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN MAXIMILIANO OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-40561708-1

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.175.012,04**	
Rem. Imponible 1:	923.760,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	923.760,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	923.760,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.175.011,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	923.760,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.175.011,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.175.011,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	913.254,72	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:	98.357,53	0,00
PAMI:	14.520,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.584,59	0,00
ANSSAL:	10.575,11	
Asigs. Familiares:	42.922,97	0,00
Total Contribuciones SS:	174.960,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.613,63
PAMI:	27.712,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.287,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.613,99
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:	59.925,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.925,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.962,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.962,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.675,58	**Adicionales:**	39.414,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	391.670,61

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.251,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-36200337-2**
Nombre y Apellido: **DALMA NOELIA PACHAO**

seleccionar CUIL: 27-36200337-2

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:	**529.980,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.978,46	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:	36.507,98	0,00
PAMI:	5.389,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.186,40	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.931,99	0,00
Total Contribuciones SS:	68.316,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-44205183-1**
Nombre y Apellido: **FIAMMA AGUSTINA PACHILLA**

seleccionar CUIL: 27-44205183-1

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:	**751.139,57**	
Rem. Imponible 1:	482.410,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.410,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.410,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	583.202,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.410,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	583.202,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	751.139,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	475.371,50	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:	51.197,51	0,00
PAMI:	7.558,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.468,49	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	22.342,46	0,00
Total Contribuciones SS:	92.867,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.065,12
PAMI:	14.472,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.187,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.743,31
Contribución adicional:	13.679,87
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	6.839,93
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	281.808,98	**Adicionales:**	7.177,02
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	11.768,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	117.839,62

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.816,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	268.729,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**218.536,73**	
Rem. Imponible 1:	211.816,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.816,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.816,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.535,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.816,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.535,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	218.535,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.749,34	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:	22.697,70	0,00
PAMI:	3.350,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.981,04	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	9.905,22	0,00
Total Contribuciones SS:	53.041,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.299,78
PAMI:	6.354,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	998,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.652,67
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:	11.145,30
Contribución adicional:	87.598,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.657,65
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.657,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.269,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	61.764,93	**SAC:**	72.845,07

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.936,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.720,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.121.602,93**	
Rem. Imponible 1:	881.771,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	881.771,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	881.771,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.121.602,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	881.771,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.121.602,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.121.602,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	871.265,62	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:	93.835,31	0,00
PAMI:	13.853,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.189,90	0,00
ANSSAL:	10.113,27	
Asigs. Familiares:	40.949,48	0,00
Total Contribuciones SS:	166.941,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.994,83
PAMI:	26.453,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.056,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.504,60
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:	57.201,71
Contribución adicional:	125,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.308,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.654,28
Aporte adicional	62,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.654,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	470.281,24	**Adicionales:**	37.622,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	373.867,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	239.831,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.184.745,15**	
Rem. Imponible 1:	939.209,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	939.209,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	939.209,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.184.744,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	939.209,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.184.744,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.184.744,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	928.704,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	100.021,42	0,00
PAMI:	14.766,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.729,82	0,00
ANSSAL:	10.662,70	
Asigs. Familiares:	43.649,09	0,00
Total Contribuciones SS:	177.829,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.313,05
PAMI:	28.176,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.331,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.820,69
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:	60.421,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.421,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.210,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.210,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	481.465,52	**Adicionales:**	57.775,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	399.968,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	245.535,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-33539512-9**
Nombre y Apellido: **YESICA NATALIA PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33539512-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.816.865,87**	
Rem. Imponible 1:	1.726.232,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.726.232,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.726.232,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.816.864,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.726.232,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.816.864,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.816.864,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.715.727,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	184.783,84	0,00
PAMI:	27.280,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.127,84	0,00
ANSSAL:	16.351,78	
Asigs. Familiares:	80.639,19	0,00
Total Contribuciones SS:	325.182,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	189.885,62
PAMI:	51.786,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.190,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	249.863,50
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:	92.660,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.660,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.415,05
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.415,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	874.238,28	**Adicionales:**	157.362,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	608.699,40

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.932,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.632,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-32864867-4**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-32864867-4

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:	**511.434,14**	
Rem. Imponible 1:	326.801,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.801,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.801,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	392.832,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.801,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	392.832,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	511.432,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	320.893,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.560,26	0,00
PAMI:	5.102,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.016,40	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.082,01	0,00
Total Contribuciones SS:	65.061,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.948,16
PAMI:	9.804,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.402,60
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:	20.034,46
Contribución adicional:	25.102,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	12.551,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	96.569,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-35434232-4**
Nombre y Apellido: **PEREZ ZAIDA AYELEN**

seleccionar CUIL: 23-35434232-4

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:	**548.410,59**	
Rem. Imponible 1:	363.778,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.778,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.778,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.809,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.778,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.809,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	548.409,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.124,06	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:	38.462,26	0,00
PAMI:	5.678,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.356,97	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	16.784,83	0,00
Total Contribuciones SS:	71.583,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.015,65
PAMI:	10.913,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.579,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.920,29
Contribución adicional:	22.883,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.441,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.287,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	121.259,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.007.103,68**	
Rem. Imponible 1:	953.350,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	953.350,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	953.350,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.007.102,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	953.350,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.007.102,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.007.102,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	946.311,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	101.917,74	0,00
PAMI:	15.046,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.895,33	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	44.476,64	0,00
Total Contribuciones SS:	185.442,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.868,51
PAMI:	28.600,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.037,28
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:	51.362,22
Contribución adicional:	40.284,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,84
Aporte adicional	20.242,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	570.155,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	335.700,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.493,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.753,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.150.381,61**	
Rem. Imponible 1:	798.341,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	798.341,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	798.341,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	930.380,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	798.341,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	930.380,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.150.380,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	787.835,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	84.849,92	0,00
PAMI:	12.526,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.405,66	0,00
ANSSAL:	8.430,41	
Asigs. Familiares:	37.028,28	0,00
Total Contribuciones SS:	150.240,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.817,55
PAMI:	23.950,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.215,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.982,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.449,40
Contribución adicional:	379,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.772,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.886,15
Aporte adicional	189,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.886,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	17	**Importe Horas Extra:**	70.051,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	266.113,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-95152657-1**
Nombre y Apellido: **ANDREA VERENISE PICO DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-95152657-1

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:	**439.166,73**	
Rem. Imponible 1:	254.534,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.534,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.534,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	320.565,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.534,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	320.565,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.165,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.953,08	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:	27.027,65	0,00
PAMI:	3.990,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.358,96	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	11.794,79	0,00
Total Contribuciones SS:	52.472,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.998,78
PAMI:	7.636,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.285,21
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:	16.348,83
Contribución adicional:	29.438,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	14.719,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	24.302,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-24486833-4**
Nombre y Apellido: **ROSA YOLANDA PINEDA**

seleccionar CUIL: 27-24486833-4

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:	**535.450,13**	
Rem. Imponible 1:	359.429,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	359.429,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	359.429,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.449,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	359.429,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.449,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	535.449,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.391,06	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:	37.952,52	0,00
PAMI:	5.603,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.312,48	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	16.562,38	0,00
Total Contribuciones SS:	70.731,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.537,27
PAMI:	10.782,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.970,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.697,91
Contribución adicional:	23.145,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.572,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	184.587,00	**Adicionales:**	8.149,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	124.892,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.800,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.020,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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: 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:	**1.070.027,95**	
Rem. Imponible 1:	717.988,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	717.988,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	717.988,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	850.027,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	717.988,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	850.027,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.070.027,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	707.482,56	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:	76.195,87	0,00
PAMI:	11.248,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.650,34	0,00
ANSSAL:	7.896,30	
Asigs. Familiares:	33.251,68	0,00
Total Contribuciones SS:	135.243,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.978,69
PAMI:	21.539,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.948,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.466,48
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:	43.351,38
Contribución adicional:	1.640,39
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.745,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.372,86
Aporte adicional	820,20
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.372,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.482,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	239.329,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**810.350,58**	
Rem. Imponible 1:	774.118,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	774.118,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	774.118,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	810.350,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	774.118,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	810.350,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	810.350,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	768.227,45	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:	82.738,10	0,00
PAMI:	12.214,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.221,34	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	36.106,69	0,00
Total Contribuciones SS:	156.408,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.153,04
PAMI:	23.223,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.455,52
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:	41.327,85
Contribución adicional:	72.231,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,21
Aporte adicional	36.215,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	7.602,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	84.000,31	**SAC:**	270.116,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.295,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.232,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-31592904-6**
Nombre y Apellido: **MARIANA SABINA QUINTEROS**

seleccionar CUIL: 27-31592904-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.017.018,80**	
Rem. Imponible 1:	672.019,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	672.019,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	672.019,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	801.417,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	672.019,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	801.417,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.017.017,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	661.513,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	71.245,06	0,00
PAMI:	10.518,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.218,23	0,00
ANSSAL:	7.582,19	
Asigs. Familiares:	31.091,16	0,00
Total Contribuciones SS:	126.654,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.922,15
PAMI:	20.160,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.791,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.873,84
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:	40.872,30
Contribución adicional:	2.462,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.965,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.482,88
Aporte adicional	1.231,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.482,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	361.790,52		**Adicionales:**	9.213,96	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	12.311,88	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	206.775,14	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.928,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	344.999,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-33648715-4**
Nombre y Apellido: **ANGEL ISMAEL QUIÑONES**

seleccionar CUIL: 20-33648715-4

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:	**2.171.877,13**	
Rem. Imponible 1:	2.096.207,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.096.207,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.096.207,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.171.876,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.096.207,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.171.876,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.171.876,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.085.701,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	224.630,07	0,00
PAMI:	33.162,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.605,60	0,00
ANSSAL:	19.546,89	
Asigs. Familiares:	98.027,98	0,00
Total Contribuciones SS:	394.973,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	230.582,79
PAMI:	62.886,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.788,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.257,45
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:	110.765,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.765,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.467,86
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.467,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	798.217,56	**Adicionales:**	7.982,18
Cant. horas extra:	29	**Importe Horas Extra:**	319.309,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	903.541,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	67.156,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.669,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-39005495-0**
Nombre y Apellido: **DAMARIS YANINA QUIPILDOR**
seleccionar CUIL: 27-39005495-0

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:	**457.278,14**	
Rem. Imponible 1:	272.646,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.646,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.646,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.677,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.646,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.677,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	457.277,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	269.144,59	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:	28.986,87	0,00
PAMI:	4.279,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.529,96	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	12.649,80	0,00
Total Contribuciones SS:	53.709,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.991,11
PAMI:	8.179,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.802,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.272,55
Contribución adicional:	14.768,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	7.384,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.382,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.031,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.913.096,52**	
Rem. Imponible 1:	1.817.558,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.817.558,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.817.558,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.913.096,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.817.558,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.913.096,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.913.096,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.807.053,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	194.619,63	0,00
PAMI:	28.732,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.986,30	0,00
ANSSAL:	17.217,87	
Asigs. Familiares:	84.931,50	0,00
Total Contribuciones SS:	342.487,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	199.931,46
PAMI:	54.526,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.623,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	263.082,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	97.567,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.567,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.868,95
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.868,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	950.259,00	**Adicionales:**	114.031,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	664.613,28

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	88.655,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.537,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-25671661-0**
Nombre y Apellido: **CLAUDIA ALCIRA QUIROZ**

seleccionar CUIL: 27-25671661-0

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: 61 - Salta - Gran Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**970.719,48**	
Rem. Imponible 1:	929.102,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	929.102,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	929.102,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	970.718,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	929.102,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	970.718,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	970.718,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	922.064,03	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:	99.306,30	0,00
PAMI:	14.660,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.667,40	0,00
ANSSAL:	15.106,54	
Asigs. Familiares:	43.337,01	0,00
Total Contribuciones SS:	181.078,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.201,30
PAMI:	27.873,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.553,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.627,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.506,66
Contribución adicional:	42.467,11
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.801,85
Aporte adicional	21.233,55
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.801,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	411.794,74	**Adicionales:**	53.533,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	425.012,84

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.761,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.616,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-94570683-5**
Nombre y Apellido: **CEVERIANA MABEL RAMIREZ BOGADO**

seleccionar CUIL: 27-94570683-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**963.493,76**	
Rem. Imponible 1:	639.616,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	639.616,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	639.616,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	761.091,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	639.616,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	761.091,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	963.491,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	629.110,50	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:	67.755,20	0,00
PAMI:	10.002,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.913,64	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	29.568,19	0,00
Total Contribuciones SS:	120.540,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.357,76
PAMI:	19.188,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.196,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.815,69
Contribución adicional:	3.006,49
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	1.503,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	339.640,08		**Adicionales:**	9.858,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	213.205,34	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	323.877,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-32716066-4**
Nombre y Apellido: **MONICA CAROLINA RAMOS**

seleccionar CUIL: 23-32716066-4

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:	**1.045.304,18**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.588,65	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.485,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.794,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.851,29
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:	42.090,45
Contribución adicional:	1.072,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.002,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.501,18
Aporte adicional	536,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.501,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.088,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**741.300,80**	
Rem. Imponible 1:	698.745,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	698.745,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	698.745,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	741.299,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	698.745,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	741.299,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	741.299,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	693.590,24	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:	74.699,67	0,00
PAMI:	11.028,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.519,75	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	32.598,74	0,00
Total Contribuciones SS:	140.708,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.862,06
PAMI:	20.962,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.770,37
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:	37.806,29
Contribución adicional:	61.267,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	30.733,88
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	451.373,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	24.448,62	**SAC:**	185.324,95

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.599,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.554,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**596.030,36**	
Rem. Imponible 1:	411.397,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.397,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.397,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.428,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.397,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.428,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	596.028,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.247,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.645,14	0,00
PAMI:	6.443,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.809,32	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	19.046,62	0,00
Total Contribuciones SS:	80.245,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.253,74
PAMI:	12.341,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.246,07
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:	24.348,86
Contribución adicional:	20.026,28
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,61
Aporte adicional	10.013,15
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	45.052,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	136.112,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**3.170.646,21**	
Rem. Imponible 1:	3.076.594,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.076.594,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.076.594,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.170.644,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.076.594,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.170.644,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.170.644,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.066.089,42	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:	330.217,83	0,00
PAMI:	48.750,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.821,24	0,00
ANSSAL:	28.987,31	
Asigs. Familiares:	144.106,20	0,00
Total Contribuciones SS:	580.883,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	338.425,44
PAMI:	92.297,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.508,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	445.231,94
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:	161.702,88
Contribución adicional:	3.010,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.261,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.215,71
Aporte adicional	1.605,02
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.215,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	950.259,00	**Adicionales:**	85.523,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	897.650,38	**SAC:**	1.056.881,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.280,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	94.051,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**387.653,58**	
Rem. Imponible 1:	247.332,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.332,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.332,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.516,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.332,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.516,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.652,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.883,61	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:	25.943,16	0,00
PAMI:	3.830,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.264,31	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	11.321,53	0,00
Total Contribuciones SS:	50.659,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.206,61
PAMI:	7.419,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.277,00
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:	15.173,34
Contribución adicional:	30.821,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	15.410,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	140.929,08		**Adicionales:**	3.572,76	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	102.831,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.320,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**583.865,53**	
Rem. Imponible 1:	399.233,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	399.233,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	399.233,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	465.264,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	399.233,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	465.264,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	583.864,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.194,62	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:	42.239,36	0,00
PAMI:	6.235,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.686,63	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	18.433,15	0,00
Total Contribuciones SS:	77.895,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.915,67
PAMI:	11.977,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.543,07
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:	23.728,48
Contribución adicional:	20.756,15
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	10.378,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	11.617,85
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	25.404,22
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	136.680,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**800.221,54**	
Rem. Imponible 1:	764.442,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	764.442,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	764.442,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	800.220,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	764.442,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	800.220,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	800.220,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	758.522,99	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:	81.692,93	0,00
PAMI:	12.060,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.130,12	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	35.650,58	0,00
Total Contribuciones SS:	154.661,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.088,63
PAMI:	22.933,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.100,81
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:	40.811,25
Contribución adicional:	72.839,04
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,22
Aporte adicional	36.519,52
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	375.352,30	**Adicionales:**	7.507,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	82.950,31	**SAC:**	266.740,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.892,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.779,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**671.402,52**	
Rem. Imponible 1:	635.566,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	635.566,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	635.566,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	671.401,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	635.566,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	671.401,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	671.401,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	629.541,28	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:	67.801,60	0,00
PAMI:	10.009,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.917,69	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	29.588,44	0,00
Total Contribuciones SS:	128.423,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.912,34
PAMI:	19.067,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.547,61
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:	34.241,48
Contribución adicional:	60.426,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	30.313,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	223.800,51

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.662,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.835,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-28418782-8**
Nombre y Apellido: **IRIS SOLEDAD RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28418782-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.065.876,74**	
Rem. Imponible 1:	713.837,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	713.837,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	713.837,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	845.876,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	713.837,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	845.876,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.065.876,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	703.331,48	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:	75.748,80	0,00
PAMI:	11.182,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.611,32	0,00
ANSSAL:	7.970,26	
Asigs. Familiares:	33.056,58	0,00
Total Contribuciones SS:	134.569,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.522,07
PAMI:	21.415,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.985,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.922,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.139,68
Contribución adicional:	2.382,52
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.164,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.582,41
Aporte adicional	1.191,26
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.582,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	10.715,87
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.401,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	237.945,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-36591480-5**
Nombre y Apellido: **ROMINA ISABEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36591480-5

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:	**1.063.041,61**	
Rem. Imponible 1:	711.001,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	711.001,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	711.001,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	843.040,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	711.001,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	843.040,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.063.040,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	700.495,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	75.443,39	0,00
PAMI:	11.137,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.584,66	0,00
ANSSAL:	7.711,04	
Asigs. Familiares:	32.923,30	0,00
Total Contribuciones SS:	133.800,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.210,14
PAMI:	21.330,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.855,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.395,70
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:	42.995,05
Contribución adicional:	824,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.695,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.847,94
Aporte adicional	412,25
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.847,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	21.226,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	237.000,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-32678193-8**
Nombre y Apellido: **SILVIA ALEJANDRA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-32678193-8

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:	**439.166,72**	
Rem. Imponible 1:	254.534,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.534,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.534,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	320.565,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.534,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	320.565,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.165,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.930,17	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:	27.025,18	0,00
PAMI:	3.989,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.358,74	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	11.793,72	0,00
Total Contribuciones SS:	52.468,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.998,78
PAMI:	7.636,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.285,21
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:	16.348,83
Contribución adicional:	29.438,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	14.719,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	24.302,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.045.304,18**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.588,65	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.485,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.794,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.851,29
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:	42.090,45
Contribución adicional:	1.072,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.002,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.501,18
Aporte adicional	536,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.501,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.174,00		**Adicionales:**	9.402,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	231.088,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **24-41662187-6**
Nombre y Apellido: **NATALIA ROJAS**

seleccionar CUIL: 24-41662187-6

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:	**519.746,98**	
Rem. Imponible 1:	335.115,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	335.115,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	335.115,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.146,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	335.115,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.146,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	519.746,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.836,49	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:	35.415,69	0,00
PAMI:	5.228,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.091,06	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.455,32	0,00
Total Contribuciones SS:	66.491,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.862,71
PAMI:	10.053,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.566,58
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:	20.458,47
Contribución adicional:	24.603,21
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	12.301,60
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	104.883,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.029.624,54**	
Rem. Imponible 1:	682.865,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	682.865,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	682.865,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	812.923,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	682.865,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	812.923,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.029.623,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	672.359,52	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:	72.413,12	0,00
PAMI:	10.690,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.320,18	0,00
ANSSAL:	7.477,24	
Asigs. Familiares:	31.600,90	0,00
Total Contribuciones SS:	128.501,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.115,15
PAMI:	20.485,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.738,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.339,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.459,10
Contribución adicional:	1.072,83
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.371,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.185,51
Aporte adicional	536,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.185,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	363.636,39	**Adicionales:**	9.260,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	227.621,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.346,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	346.759,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-95322056-9**
Nombre y Apellido: **ROLON ORTEGA LILIAN NATALIA**

seleccionar CUIL: 27-95322056-9

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:	**947.734,07**	
Rem. Imponible 1:	595.693,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	595.693,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	595.693,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	727.732,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	595.693,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	727.732,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	947.732,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	588.654,94	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:	63.398,14	0,00
PAMI:	9.359,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.533,36	0,00
ANSSAL:	7.460,42	
Asigs. Familiares:	27.666,78	0,00
Total Contribuciones SS:	113.418,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.526,30
PAMI:	17.870,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.730,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.127,32
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:	37.114,36
Contribución adicional:	6.072,17
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.275,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.137,86
Aporte adicional	3.036,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.137,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	133.517,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**529.980,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.719,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.480,04	0,00
PAMI:	5.385,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.183,96	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.919,80	0,00
Total Contribuciones SS:	68.270,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-21995171-5**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA DEL VALLE ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-21995171-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.644.680,17**	
Rem. Imponible 1:	1.590.927,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.590.927,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.590.927,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.644.679,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.590.927,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.644.679,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.644.679,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.583.888,42	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:	170.584,78	0,00
PAMI:	25.183,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.888,55	0,00
ANSSAL:	14.802,11	
Asigs. Familiares:	74.442,76	0,00
Total Contribuciones SS:	299.902,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.001,98
PAMI:	47.727,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.416,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.145,85
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:	83.878,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.878,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.024,32
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.024,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	570.155,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	494.119,47	**SAC:**	479.158,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.493,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.753,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**690.823,81**	
Rem. Imponible 1:	654.393,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.393,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.393,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	690.823,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	654.393,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	690.823,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	690.823,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.345,13	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:	69.826,77	0,00
PAMI:	10.308,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.094,44	0,00
ANSSAL:	15.106,54	
Asigs. Familiares:	30.472,22	0,00
Total Contribuciones SS:	131.808,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.983,31
PAMI:	19.631,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.183,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.232,00
Contribución adicional:	59.260,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,84
Aporte adicional	29.730,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	11.403,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	230.274,53

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.612,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.430,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-25935523-1**
Nombre y Apellido: **MARCOS DANIEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-25935523-1

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: 49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.139.753,59**	
Rem. Imponible 1:	911.341,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	911.341,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	911.341,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.139.752,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	911.341,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.139.752,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.139.752,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	900.836,40	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:	97.020,08	0,00
PAMI:	14.323,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.467,86	0,00
ANSSAL:	10.261,79	
Asigs. Familiares:	42.339,31	0,00
Total Contribuciones SS:	172.412,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.247,61
PAMI:	27.340,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.130,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.718,77
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:	58.127,37
Contribución adicional:	26,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.150,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.075,08
Aporte adicional	13,40
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.075,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.886,89	**Adicionales:**	67.183,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	396.272,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	228.411,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**671.401,92**	
Rem. Imponible 1:	635.566,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	635.566,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	635.566,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	671.401,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	635.566,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	671.401,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	671.401,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	629.541,28	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:	67.801,60	0,00
PAMI:	10.009,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.917,69	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	29.588,44	0,00
Total Contribuciones SS:	128.423,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.912,34
PAMI:	19.067,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.547,61
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:	34.241,48
Contribución adicional:	60.426,13
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	30.313,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	223.800,51

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.662,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.835,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**996.226,76**	
Rem. Imponible 1:	677.630,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	677.630,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	677.630,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	797.125,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	677.630,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	797.125,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	996.225,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	667.124,80	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:	71.849,34	0,00
PAMI:	10.607,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.270,97	0,00
ANSSAL:	7.379,34	
Asigs. Familiares:	31.354,87	0,00
Total Contribuciones SS:	127.461,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.539,34
PAMI:	20.328,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.689,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.557,92
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:	40.653,41
Contribución adicional:	1.368,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.816,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.908,13
Aporte adicional	684,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.908,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	334.102,47	**Adicionales:**	8.508,81
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.247,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	235.113,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.658,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	318.596,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-24326947-4**
Nombre y Apellido: **MONICA AMALIA SALA**

seleccionar CUIL: 23-24326947-4

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:	**448.034,39**	
Rem. Imponible 1:	263.402,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.402,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.402,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.433,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.402,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.433,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	448.033,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.900,78	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:	27.991,31	0,00
PAMI:	4.132,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.443,07	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	12.215,34	0,00
Total Contribuciones SS:	52.045,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.974,29
PAMI:	7.902,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.508,03
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:	16.801,11
Contribución adicional:	15.322,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	7.661,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.287,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	20.883,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**530.210,67**	
Rem. Imponible 1:	345.579,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.579,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.579,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.610,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.579,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.610,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	530.210,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.568,37	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:	36.463,81	0,00
PAMI:	5.383,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.182,54	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.912,71	0,00
Total Contribuciones SS:	68.243,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.013,70
PAMI:	10.367,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.031,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.992,11
Contribución adicional:	23.975,40
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.987,70
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.347,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.063.381,21**	
Rem. Imponible 1:	718.381,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	718.381,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	718.381,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	847.779,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	718.381,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	847.779,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.063.379,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	707.876,12	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:	76.238,26	0,00
PAMI:	11.255,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.654,04	0,00
ANSSAL:	7.716,85	
Asigs. Familiares:	33.270,18	0,00
Total Contribuciones SS:	135.134,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.021,98
PAMI:	21.551,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.858,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.431,85
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:	43.236,77
Contribución adicional:	578,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.728,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.864,40
Aporte adicional	289,43
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.864,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.790,52	**Adicionales:**	10.501,55
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.701,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	239.460,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.928,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	344.999,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**491.534,38**	
Rem. Imponible 1:	321.672,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.672,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.672,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	382.420,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.672,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	382.420,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	491.532,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.436,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.972,50	0,00
PAMI:	5.015,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.965,10	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	14.825,51	0,00
Total Contribuciones SS:	64.079,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.383,95
PAMI:	9.650,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.684,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.503,46
Contribución adicional:	25.726,76
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,59
Aporte adicional	12.863,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	170.598,36	**Adicionales:**	4.324,92
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	39.524,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	107.224,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.862,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.145.823,48**	
Rem. Imponible 1:	919.570,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	919.570,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	919.570,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.145.822,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	919.570,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.145.822,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.145.822,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	909.065,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	97.906,35	0,00
PAMI:	14.454,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.545,22	0,00
ANSSAL:	10.312,40	
Asigs. Familiares:	42.726,08	0,00
Total Contribuciones SS:	173.944,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.152,80
PAMI:	27.587,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.156,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.896,13
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:	58.436,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.436,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.218,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.218,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.675,58	**Adicionales:**	39.414,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	387.481,32

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	226.252,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-25057221-8**
Nombre y Apellido: **SANCHEZ MARTA ROSANA**

seleccionar CUIL: 27-25057221-8

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:	**1.045.304,14**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.515,23	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.411,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.757,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.814,57
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:	42.090,45
Contribución adicional:	583,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.586,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.293,15
Aporte adicional	291,67
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.293,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.088,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-42587702-5**
Nombre y Apellido: **LARA NAHIR SANTANA AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-42587702-5

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:	**529.980,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.822,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.491,23	0,00
PAMI:	5.387,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.184,94	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.924,68	0,00
Total Contribuciones SS:	68.288,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-34378320-0**
Nombre y Apellido: **DEBORA SOLEDAD SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-34378320-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**529.980,46**	
Rem. Imponible 1:	345.348,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.348,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.348,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.348,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.978,46	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:	36.507,98	0,00
PAMI:	5.389,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.186,40	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	15.931,99	0,00
Total Contribuciones SS:	68.316,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.988,28
PAMI:	10.360,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.999,12
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:	20.980,33
Contribución adicional:	23.989,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.994,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.116,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-18521876-2**
Nombre y Apellido: **ANGELICA FRANCISCA SANTIVAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-18521876-2

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:	**998.560,18**	
Rem. Imponible 1:	782.318,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	782.318,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	782.318,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	998.558,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	782.318,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	998.558,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	998.558,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	771.812,52	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:	83.124,21	0,00
PAMI:	12.271,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.255,04	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	36.275,19	0,00
Total Contribuciones SS:	148.969,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.054,98
PAMI:	23.469,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.546,03
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:	50.926,51
Contribución adicional:	7.039,91
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,21
Aporte adicional	3.519,95
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	424.023,64	**Adicionales:**	25.441,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	332.852,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	216.242,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-24158780-1**
Nombre y Apellido: **DARIO JAVIER SCHEFFER**

seleccionar CUIL: 20-24158780-1

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:	**360.002,21**	
Rem. Imponible 1:	206.148,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.148,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.148,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.172,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.148,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.172,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	360.001,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.230,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.887,96	0,00
PAMI:	3.231,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.910,37	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	9.551,85	0,00
Total Contribuciones SS:	41.844,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.676,38
PAMI:	6.184,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.492,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.319,80
Contribución adicional:	19.418,43
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	9.709,21
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	154.521,32	**Adicionales:**	3.917,34
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.962,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	10.334,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.413,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.853,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**935.724,65**	
Rem. Imponible 1:	597.766,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	597.766,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	597.766,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	724.523,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	597.766,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	724.523,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	935.723,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	587.260,61	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:	63.247,97	0,00
PAMI:	9.337,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.520,25	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	27.601,25	0,00
Total Contribuciones SS:	113.007,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.754,27
PAMI:	17.932,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.337,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.950,70
Contribución adicional:	5.200,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,61
Aporte adicional	2.600,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.407,04	**Adicionales:**	9.025,92
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	19.708,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	214.625,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.958,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.160.908,05**	
Rem. Imponible 1:	1.103.056,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.103.056,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.103.056,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.160.907,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.103.056,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.160.907,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.160.907,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.096.017,81	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:	118.041,12	0,00
PAMI:	17.426,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.302,57	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	51.512,84	0,00
Total Contribuciones SS:	213.145,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.336,22
PAMI:	33.091,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	162.373,85
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:	59.206,30
Contribución adicional:	36.091,27
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	18.145,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	593.911,88	**Adicionales:**	35.634,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	34.099,39	**SAC:**	386.969,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.441,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.851,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-47515853-4**
Nombre y Apellido: **JESICA FERNANDA SERVIN**

seleccionar CUIL: 27-47515853-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**1.045.303,14**	
Rem. Imponible 1:	693.264,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	693.264,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	693.264,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.303,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	693.264,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.303,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.045.303,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.758,48	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:	73.533,09	0,00
PAMI:	10.855,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.417,93	0,00
ANSSAL:	7.478,52	
Asigs. Familiares:	32.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	130.375,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.259,04
PAMI:	20.797,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.739,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.796,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.090,45
Contribución adicional:	338,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.378,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.189,13
Aporte adicional	169,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.189,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	231.088,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.048.260,40**	
Rem. Imponible 1:	696.220,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	696.220,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	696.220,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	828.259,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	696.220,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	828.259,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.048.259,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	685.714,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.851,47	0,00
PAMI:	10.902,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.445,72	0,00
ANSSAL:	7.495,82	
Asigs. Familiares:	32.228,59	0,00
Total Contribuciones SS:	130.924,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.584,22
PAMI:	20.886,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.747,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.218,74
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:	42.241,22
Contribución adicional:	276,55
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.476,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.238,14
Aporte adicional	138,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.238,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.174,00		**Adicionales:**	11.372,81	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	232.073,41	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-35516727-6**
Nombre y Apellido: **SIMON CRISTIAN EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-35516727-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.007.187,22**	
Rem. Imponible 1:	800.710,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	800.710,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	800.710,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.007.186,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	800.710,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.007.186,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.007.186,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	790.204,96	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:	85.105,07	0,00
PAMI:	12.564,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.427,93	0,00
ANSSAL:	10.112,10	
Asigs. Familiares:	37.139,63	0,00
Total Contribuciones SS:	152.348,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.078,15
PAMI:	24.021,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.056,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.155,51
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:	51.366,52
Contribución adicional:	6.982,77
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.301,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.650,94
Aporte adicional	3.491,38
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.650,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	404.876,35	**Adicionales:**	16.195,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	379.639,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.476,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-43413105-2**
Nombre y Apellido: **ROCIO JIMENA SINGLER**

seleccionar CUIL: 27-43413105-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**383.862,47**	
Rem. Imponible 1:	377.123,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.123,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.123,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	383.842,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.123,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	383.861,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.861,55	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:	40.616,23	0,00
PAMI:	5.996,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.544,96	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	17.724,82	0,00
Total Contribuciones SS:	86.010,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.483,61
PAMI:	11.313,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.876,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.576,94
Contribución adicional:	97.820,58
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.446,75
Aporte adicional	49.010,30
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.446,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.269,43		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	15.441,23		**SAC:**	284.476,36	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.936,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.738,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**117.244,75**	
Rem. Imponible 1:	111.388,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.388,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.388,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.243,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.388,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.243,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.243,63	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:	11.996,51	0,00
PAMI:	1.771,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.047,05	0,00
ANSSAL:	15.610,09	
Asigs. Familiares:	5.235,25	0,00
Total Contribuciones SS:	35.659,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.252,71
PAMI:	3.341,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.484,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.078,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.979,43
Contribución adicional:	97.032,62
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.457,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.077,21
Aporte adicional	33.044,11
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.077,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.766,84	**Adicionales:**	617,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	3.379,06	**SAC:**	40.428,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.196,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.856,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.079.939,27**	
Rem. Imponible 1:	727.899,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	727.899,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	727.899,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	859.938,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	727.899,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	859.938,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.079.938,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	717.394,07	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:	77.263,34	0,00
PAMI:	11.406,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.743,50	0,00
ANSSAL:	7.739,45	
Asigs. Familiares:	33.717,52	0,00
Total Contribuciones SS:	136.870,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.068,95
PAMI:	21.836,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.869,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.775,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.856,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.856,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.928,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.928,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	22.212,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	252.913,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.039,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-44713589-8**
Nombre y Apellido: **SOSA DAIANA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-44713589-8

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:	**504.229,27**	
Rem. Imponible 1:	319.597,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.597,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.597,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	385.628,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.597,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	385.628,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.228,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.432,56	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:	33.864,39	0,00
PAMI:	4.999,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.955,67	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	14.778,33	0,00
Total Contribuciones SS:	63.898,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.155,67
PAMI:	9.587,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.393,98
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:	19.667,03
Contribución adicional:	25.534,32
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	12.767,16
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.095,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	85.269,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.632,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.059.676,60**	
Rem. Imponible 1:	707.636,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	707.636,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	707.636,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	839.675,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	707.636,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	839.675,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.059.675,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	697.130,75	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:	75.080,98	0,00
PAMI:	11.084,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.553,03	0,00
ANSSAL:	7.712,15	
Asigs. Familiares:	32.765,15	0,00
Total Contribuciones SS:	133.195,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.839,99
PAMI:	21.229,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.856,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.925,15
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:	42.823,44
Contribución adicional:	1.033,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.702,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.851,08
Aporte adicional	516,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.851,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	10.715,87
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.267,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	235.878,76

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-21780312-3**
Nombre y Apellido: **FRANCISCA AMELIA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-21780312-3

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:	**676.274,95**	
Rem. Imponible 1:	631.480,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	631.480,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	631.480,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	676.273,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	631.480,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	676.273,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	676.273,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	627.283,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	67.558,44	0,00
PAMI:	9.973,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.896,47	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	29.482,33	0,00
Total Contribuciones SS:	128.772,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.462,82
PAMI:	18.944,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.353,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.489,96
Contribución adicional:	65.169,33
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	32.684,66
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	475.129,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	25.735,39	**SAC:**	91.036,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.578,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.794,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-35975964-9**
Nombre y Apellido: **PEDRO JOAQUIN SOSA**

seleccionar CUIL: 23-35975964-9

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:	**467.305,59**	
Rem. Imponible 1:	282.673,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.673,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.673,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	348.704,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.673,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	348.704,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	467.304,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.293,11	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:	29.972,17	0,00
PAMI:	4.424,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.615,96	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	13.079,78	0,00
Total Contribuciones SS:	57.393,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.094,10
PAMI:	8.480,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.224,71
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:	17.783,94
Contribución adicional:	27.749,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	13.874,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	52.441,67

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-43319213-9**
Nombre y Apellido: **TAMARA ELIZABETH SOSA**

seleccionar CUIL: 27-43319213-9

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:	**129.788,50**	
Rem. Imponible 1:	73.162,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.162,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.162,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.413,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.162,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.413,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.788,35	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:	7.879,55	0,00
PAMI:	1.163,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	687,72	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	3.438,61	0,00
Total Contribuciones SS:	18.432,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.047,82
PAMI:	2.194,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.874,34
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:	4.764,10
Contribución adicional:	29.483,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	14.741,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	18
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.872,30	**Adicionales:**	1.441,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.549,86

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.298,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.626,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-36181225-0**
Nombre y Apellido: **MARIA LUCIANA SOTOMAYOR**

seleccionar CUIL: 27-36181225-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**300.991,77**	
Rem. Imponible 1:	287.477,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.477,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.477,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	300.990,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.477,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	300.990,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.990,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.267,95	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:	30.723,36	0,00
PAMI:	4.535,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.681,52	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	13.407,59	0,00
Total Contribuciones SS:	69.476,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.622,56
PAMI:	8.624,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.078,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.325,82
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:	15.350,50
Contribución adicional:	102.792,86
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.447,21
Aporte adicional	51.496,42
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.447,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.538,85	**Adicionales:**	1.425,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	31.191,29	**SAC:**	100.330,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.992,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.513,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**533.784,48**	
Rem. Imponible 1:	349.153,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.153,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.153,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	415.184,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.153,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	415.184,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	533.784,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.114,46	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:	36.845,73	0,00
PAMI:	5.439,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.215,88	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	16.079,38	0,00
Total Contribuciones SS:	68.881,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.406,85
PAMI:	10.474,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.531,84
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:	21.174,39
Contribución adicional:	23.760,95
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	11.880,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	118.921,16

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.806.797,95**	
Rem. Imponible 1:	1.715.558,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.715.558,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.715.558,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.806.796,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.715.558,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.806.796,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.806.796,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.705.053,00	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:	183.634,21	0,00
PAMI:	27.110,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.027,50	0,00
ANSSAL:	16.261,17	
Asigs. Familiares:	80.137,49	0,00
Total Contribuciones SS:	323.170,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.711,44
PAMI:	51.466,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.145,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.323,79
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:	92.146,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.146,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.158,32
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.158,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	907.497,34	**Adicionales:**	108.899,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	614.495,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	84.665,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.239,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-42598217-7**
Nombre y Apellido: **SUAREZ MANUEL ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-42598217-7

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:	**474.340,58**	
Rem. Imponible 1:	289.708,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.708,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.708,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	355.739,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.708,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	355.739,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	474.339,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	285.145,26	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:	30.710,14	0,00
PAMI:	4.533,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.680,37	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	13.401,83	0,00
Total Contribuciones SS:	58.626,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.867,95
PAMI:	8.691,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.209,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.142,72
Contribución adicional:	27.327,63
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	13.663,81
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	59.476,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-29232219-4**
Nombre y Apellido: **VALERIA SOLEDAD SUAREZ**

seleccionar CUIL: 23-29232219-4

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: 66 - San Luis
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.047.447,28**	
Rem. Imponible 1:	1.947.941,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.947.941,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.947.941,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.047.445,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.947.941,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.047.445,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.047.445,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.937.436,07	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:	208.661,86	0,00
PAMI:	30.805,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.211,90	0,00
ANSSAL:	18.427,01	
Asigs. Familiares:	91.059,50	0,00
Total Contribuciones SS:	367.165,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	214.273,57
PAMI:	58.438,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.213,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	281.925,33
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:	104.419,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.419,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.209,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.209,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	950.259,00	**Adicionales:**	190.051,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	712.642,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	94.987,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.505,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.211.963,44**	
Rem. Imponible 1:	960.710,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	960.710,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	960.710,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.211.962,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	960.710,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.211.962,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.211.962,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	950.205,39	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:	102.337,12	0,00
PAMI:	15.108,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.931,93	0,00
ANSSAL:	10.907,66	
Asigs. Familiares:	44.659,65	0,00
Total Contribuciones SS:	181.944,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.678,20
PAMI:	28.821,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.453,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.953,36
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:	61.810,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.810,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.905,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.905,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.675,58	**Adicionales:**	64.047,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	403.987,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.252,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-22209028-3**
Nombre y Apellido: **MARTA NOEMI SULCA**

seleccionar CUIL: 27-22209028-3

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: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.680.958,55**	
Rem. Imponible 1:	1.596.892,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.596.892,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.596.892,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.680.958,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.596.892,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.680.958,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.680.958,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.586.387,01	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:	170.853,88	0,00
PAMI:	25.223,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.912,04	0,00
ANSSAL:	15.644,29	
Asigs. Familiares:	74.560,19	0,00
Total Contribuciones SS:	301.193,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.658,18
PAMI:	47.906,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.822,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	231.387,11
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:	85.728,87
Contribución adicional:	3.437,79
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.650,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.325,50
Aporte adicional	1.718,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.325,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	810.903,52	**Adicionales:**	145.962,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	560.319,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.706,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.066,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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: 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:	**1.051.485,34**	
Rem. Imponible 1:	699.445,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	699.445,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	699.445,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	831.484,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	699.445,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	831.484,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.051.484,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	688.939,50	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:	74.198,78	0,00
PAMI:	10.954,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.476,03	0,00
ANSSAL:	7.607,57	
Asigs. Familiares:	32.380,16	0,00
Total Contribuciones SS:	131.616,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.938,95
PAMI:	20.983,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.803,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.726,08
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:	42.405,69
Contribución adicional:	828,09
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.109,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.554,78
Aporte adicional	414,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.554,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.120,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	233.148,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-42812725-6**
Nombre y Apellido: **BELEN ROCIO JESUS TORRES**

seleccionar CUIL: 27-42812725-6

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: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.748.282,42**	
Rem. Imponible 1:	1.694.529,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.694.529,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.694.529,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.748.281,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.694.529,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.748.281,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.748.281,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.687.490,61	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:	181.742,74	0,00
PAMI:	26.831,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.862,41	0,00
ANSSAL:	27.191,76	
Asigs. Familiares:	79.312,06	0,00
Total Contribuciones SS:	330.940,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.398,22
PAMI:	50.835,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.610,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	250.844,98
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:	89.162,36
Contribución adicional:	76.381,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	154.086,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.128,32
Aporte adicional	38.290,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.128,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	570.155,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	494.119,47	**SAC:**	582.760,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.493,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.753,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-46912618-3**
Nombre y Apellido: **LUISANA AYLEN TROCHE SILVERO**

seleccionar CUIL: 27-46912618-3

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:	**408.030,55**	
Rem. Imponible 1:	234.477,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.477,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.477,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.546,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.477,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.546,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	408.030,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.831,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.752,83	0,00
PAMI:	3.654,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.160,41	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	10.802,07	0,00
Total Contribuciones SS:	48.670,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.792,48
PAMI:	7.034,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.477,19
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:	15.123,86
Contribución adicional:	30.879,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	15.439,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	174.307,02	**Adicionales:**	4.418,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	55.751,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.553,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.445.266,25**	
Rem. Imponible 1:	1.372.405,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.372.405,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.372.405,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.445.265,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.372.405,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.445.265,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.445.265,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.361.899,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	146.676,61	0,00
PAMI:	21.654,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.801,86	0,00
ANSSAL:	15.861,86	
Asigs. Familiares:	64.009,29	0,00
Total Contribuciones SS:	261.003,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.964,59
PAMI:	41.172,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.082,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.708,52
Contribución adicional:	19.029,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.883,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.026,94
Aporte adicional	9.614,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	22.806,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	42.411,92	**SAC:**	481.755,02

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.225,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.860,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.028.103,47**	
Rem. Imponible 1:	690.145,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	690.145,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	690.145,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	816.902,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	690.145,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	816.902,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.028.102,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	679.639,56	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:	73.197,18	0,00
PAMI:	10.806,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.388,61	0,00
ANSSAL:	7.407,85	
Asigs. Familiares:	31.943,06	0,00
Total Contribuciones SS:	129.742,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.915,96
PAMI:	20.704,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.703,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.324,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.662,03
Contribución adicional:	371,53
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.977,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.988,91
Aporte adicional	185,76
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.988,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.407,04	**Adicionales:**	9.025,92
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.174,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	238.281,64

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.256,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.958,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-32292870-5**
Nombre y Apellido: **ROXANA SOFIA VACA**

seleccionar CUIL: 27-32292870-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**505.904,98**	
Rem. Imponible 1:	470.069,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.069,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.069,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.904,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.069,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.904,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.904,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.268,45	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:	50.324,81	0,00
PAMI:	7.429,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.392,32	0,00
ANSSAL:	10.574,57	
Asigs. Familiares:	21.961,62	0,00
Total Contribuciones SS:	94.682,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.707,69
PAMI:	14.102,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.302,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.112,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.801,14
Contribución adicional:	40.142,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.922,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.046,29
Aporte adicional	20.171,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.046,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 02
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.103,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	20.588,31	**SAC:**	37.715,38

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.662,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.835,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**559.680,82**	
Rem. Imponible 1:	434.053,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	434.053,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	434.053,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	559.679,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	434.053,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	559.679,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	559.679,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	427.015,01	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:	45.989,52	0,00
PAMI:	6.789,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.013,94	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	20.069,71	0,00
Total Contribuciones SS:	86.905,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.745,91
PAMI:	13.021,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.789,03
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:	28.543,65
Contribución adicional:	33.372,67
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,22
Aporte adicional	16.686,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	246.337,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	187.715,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.627,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.026.328,93**	
Rem. Imponible 1:	681.330,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	681.330,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	681.330,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	810.728,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	681.330,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	810.728,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.026.328,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	670.824,59	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:	72.247,81	0,00
PAMI:	10.666,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.305,75	0,00
ANSSAL:	7.319,51	
Asigs. Familiares:	31.528,76	0,00
Total Contribuciones SS:	128.067,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.946,31
PAMI:	20.439,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.659,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.045,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.347,14
Contribución adicional:	153,01
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.477,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.738,60
Aporte adicional	76,50
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.738,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	361.790,52	**Adicionales:**	10.501,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	227.110,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.928,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	344.998,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.538.086,58**	
Rem. Imponible 1:	2.462.845,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.462.845,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.462.845,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.538.085,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.462.845,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.538.085,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.538.085,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.452.340,04	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:	264.117,02	0,00
PAMI:	38.992,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.052,00	0,00
ANSSAL:	27.191,76	
Asigs. Familiares:	115.259,98	0,00
Total Contribuciones SS:	468.612,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	270.913,01
PAMI:	73.885,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.610,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	358.409,26
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:	129.442,36
Contribución adicional:	28.993,29
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	154.086,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.128,32
Aporte adicional	14.596,64
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.128,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	760.207,20	**Adicionales:**	68.418,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	718.120,30	**SAC:**	847.074,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.024,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.241,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.284.909,59**	
Rem. Imponible 1:	1.228.776,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.228.776,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.228.776,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.284.908,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.228.776,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.284.908,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.284.908,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.221.737,80	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:	131.581,16	0,00
PAMI:	19.425,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.484,34	0,00
ANSSAL:	18.127,84	
Asigs. Familiares:	57.421,68	0,00
Total Contribuciones SS:	238.040,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.165,42
PAMI:	36.863,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.063,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	181.092,64
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:	65.530,35
Contribución adicional:	43.757,75
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.724,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.362,22
Aporte adicional	21.878,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.362,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	570.155,40	**Adicionales:**	45.612,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	133.412,26	**SAC:**	428.302,95

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.293,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.133,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-69714957-7	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	BETA S R L				lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-36758795-4**
Nombre y Apellido: **PAOLA SOLEDAD VEGA**

seleccionar CUIL: 23-36758795-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**419.490,66**	
Rem. Imponible 1:	402.915,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	402.915,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	402.915,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.489,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	402.915,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.489,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.489,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.345,80	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:	43.224,94	0,00
PAMI:	6.381,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.772,65	0,00
ANSSAL:	27.191,76	
Asigs. Familiares:	18.863,25	0,00
Total Contribuciones SS:	99.434,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.320,74
PAMI:	12.087,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.610,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.019,10
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:	21.393,96
Contribución adicional:	156.109,05
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	154.086,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.128,33
Aporte adicional	78.154,53
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.128,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	175.797,92		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	152.353,51		**SAC:**	60.120,46	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.643,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.574,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-43600042-7**
Nombre y Apellido: **VELAZCO MELINA ABRIL**

seleccionar CUIL: 27-43600042-7

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:	**460.143,19**	
Rem. Imponible 1:	275.511,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	275.511,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	275.511,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	341.542,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	275.511,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	341.542,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.142,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.521,39	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:	29.242,85	0,00
PAMI:	4.317,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.552,30	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	12.761,51	0,00
Total Contribuciones SS:	56.174,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.306,27
PAMI:	8.265,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.222,02
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:	17.418,67
Contribución adicional:	28.179,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	14.089,72
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	8.191,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	37.088,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-33519572-9**
Nombre y Apellido: **JULIO GASTON VELIZ**

seleccionar CUIL: 20-33519572-9

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: 76 - Santiago del Estero - Cdad de Stiago del Estero
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**914.918,32**	
Rem. Imponible 1:	867.892,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	867.892,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	867.892,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	914.917,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	867.892,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	914.917,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	914.917,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	860.853,72	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:	92.713,95	0,00
PAMI:	13.687,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.092,03	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	40.460,12	0,00
Total Contribuciones SS:	170.060,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.468,17
PAMI:	26.036,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.073,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.660,78
Contribución adicional:	45.815,19
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,84
Aporte adicional	23.007,59
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	475.129,50	**Adicionales:**	42.761,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	306.860,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.140,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.025,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-95778188-3**
Nombre y Apellido: **VERA BAEZ MARIA LILIANA**

seleccionar CUIL: 27-95778188-3

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:	**585.219,33**	
Rem. Imponible 1:	400.587,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.587,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.587,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.618,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.587,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.618,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.218,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.173,77	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:	42.667,92	0,00
PAMI:	6.299,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.724,03	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	18.620,17	0,00
Total Contribuciones SS:	78.612,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.064,61
PAMI:	12.017,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.732,63
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:	23.797,54
Contribución adicional:	20.674,89
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	10.337,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	81.914,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	88.441,37

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.028.014,83**	
Rem. Imponible 1:	690.056,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	690.056,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	690.056,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	816.814,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	690.056,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	816.814,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.028.014,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	679.551,36	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:	73.187,68	0,00
PAMI:	10.804,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.387,78	0,00
ANSSAL:	7.604,54	
Asigs. Familiares:	31.938,91	0,00
Total Contribuciones SS:	129.923,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.906,26
PAMI:	20.701,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.802,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.410,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.657,53
Contribución adicional:	1.688,08
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.092,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.546,20
Aporte adicional	844,04
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.546,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.407,04	**Adicionales:**	9.025,92
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	16.348,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	230.018,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.256,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.957,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-47393025-6**
Nombre y Apellido: **VERA LOANA FLORENCIA**

seleccionar CUIL: 27-47393025-6

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:	**404.823,88**	
Rem. Imponible 1:	227.577,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.577,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.577,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	290.967,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.577,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	290.967,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	404.823,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.991,04	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:	24.123,84	0,00
PAMI:	3.561,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.105,52	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	10.527,58	0,00
Total Contribuciones SS:	47.619,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.033,52
PAMI:	6.827,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.511,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.839,33
Contribución adicional:	31.213,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	15.606,98
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	178.015,68	**Adicionales:**	4.512,96
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	19.762,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	25.286,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	177.246,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-24658688-3**
Nombre y Apellido: **MARIA CRISTINA VERA**

seleccionar CUIL: 27-24658688-3

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:	63 - San Juan - Gran San Juan
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.316.873,41**	
Rem. Imponible 1:	2.220.838,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.220.838,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.220.838,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.316.872,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.220.838,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.316.872,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.316.872,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.210.333,37	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:	238.052,90	0,00
PAMI:	35.144,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.777,13	0,00
ANSSAL:	20.851,85	
Asigs. Familiares:	103.885,67	0,00
Total Contribuciones SS:	418.711,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	244.292,28
PAMI:	66.625,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.440,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	321.358,37
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:	118.160,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	118.160,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.165,24
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.165,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	950.259,00	**Adicionales:**	123.533,67
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	251.854,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	805.744,71

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.446,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.034,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **23-33876026-4**
Nombre y Apellido: **NADIA JAQUELINA VERA**

seleccionar CUIL: 23-33876026-4

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:	**434.689,34**	
Rem. Imponible 1:	250.057,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.057,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.057,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.088,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.057,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.088,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	434.688,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.555,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.554,04	0,00
PAMI:	3.920,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.317,62	0,00
ANSSAL:	5.263,32	
Asigs. Familiares:	11.588,11	0,00
Total Contribuciones SS:	49.643,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.506,32
PAMI:	7.501,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.631,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.639,70
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:	16.120,51
Contribución adicional:	16.123,47
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.825,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.912,73
Aporte adicional	8.061,74
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.912,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.433,00	**Adicionales:**	4.701,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.825,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.631,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L lunes, 28 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-45070809-8**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO ARIEL VERA**

seleccionar CUIL: 20-45070809-8

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:	**1.008.002,88**	
Rem. Imponible 1:	655.962,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	655.962,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	655.962,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	788.001,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	655.962,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	788.001,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.008.001,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.924,04	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:	69.889,12	0,00
PAMI:	10.317,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.099,89	0,00
ANSSAL:	7.724,36	
Asigs. Familiares:	30.499,43	0,00
Total Contribuciones SS:	124.530,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.155,90
PAMI:	19.678,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.862,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.696,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.188,09
Contribución adicional:	4.215,60
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.771,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.885,67
Aporte adicional	2.107,80
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.885,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.174,00	**Adicionales:**	9.402,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	24.724,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	169.062,66

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-44528374-1**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN VIERA NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-44528374-1

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:	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:	**1.037.538,05**	
Rem. Imponible 1:	706.620,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	706.620,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	706.620,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	830.736,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	706.620,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	830.736,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.037.536,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	696.114,66	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:	74.971,55	0,00
PAMI:	11.068,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.543,48	0,00
ANSSAL:	7.547,90	
Asigs. Familiares:	32.717,39	0,00
Total Contribuciones SS:	132.848,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.728,22
PAMI:	21.198,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.773,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.700,78
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:	42.367,58
Contribución adicional:	475,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.771,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.385,72
Aporte adicional	237,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.385,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	347.023,56	**Adicionales:**	8.837,88
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	36.634,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	235.540,06

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.584,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.917,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-24049659-9**
Nombre y Apellido: **MARGARITA VILLANUEVA**

seleccionar CUIL: 27-24049659-9

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: 27 - Chaco
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.213.621,37**	
Rem. Imponible 1:	1.136.575,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.136.575,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.136.575,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.213.620,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.136.575,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.213.620,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.213.620,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.129.536,66	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:	121.651,10	0,00
PAMI:	17.959,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.617,64	0,00
ANSSAL:	15.106,53	
Asigs. Familiares:	53.088,22	0,00
Total Contribuciones SS:	218.423,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.023,29
PAMI:	34.097,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.568,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	166.688,82
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:	61.894,63
Contribución adicional:	27.893,02
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.603,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.886,85
Aporte adicional	14.046,51
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.886,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	817.222,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	251.277,97

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.074,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.046,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-36441974-6**
Nombre y Apellido: **GEORGINA ANTONELLA VIVAS**

seleccionar CUIL: 27-36441974-6

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:	**1.052.480,40**	
Rem. Imponible 1:	700.440,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	700.440,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	700.440,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	832.479,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	700.440,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	832.479,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.052.479,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	689.934,77	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:	74.305,97	0,00
PAMI:	10.969,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.485,39	0,00
ANSSAL:	7.850,58	
Asigs. Familiares:	32.426,93	0,00
Total Contribuciones SS:	132.038,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.048,43
PAMI:	21.013,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.925,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.986,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.456,44
Contribución adicional:	2.388,45
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.486,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.243,32
Aporte adicional	1.194,23
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.243,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	369.174,00		**Adicionales:**	10.058,94	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	4.127,25	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	233.480,10	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.600,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	352.040,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-46548916-8**
Nombre y Apellido: **CAROLINA MARIA LOURDES ZAMORA STEFANICI**

seleccionar CUIL: 27-46548916-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	021 - A tiempo parcial determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	49 - Mendoza
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**557.946,00**	
Rem. Imponible 1:	432.319,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.319,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.319,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.945,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.319,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.945,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.945,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.280,88	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:	45.802,75	0,00
PAMI:	6.761,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.997,64	0,00
ANSSAL:	10.043,02	
Asigs. Familiares:	19.988,20	0,00
Total Contribuciones SS:	86.593,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.555,15
PAMI:	12.969,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.021,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.546,25
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:	28.455,21
Contribución adicional:	33.476,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.910,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.455,21
Aporte adicional	16.738,36
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.455,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	246.337,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	185.981,79

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.626,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**487.581,95**	
Rem. Imponible 1:	317.720,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.720,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.720,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.468,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.720,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.468,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	487.580,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.410,90	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:	33.538,95	0,00
PAMI:	4.951,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.927,26	0,00
ANSSAL:	7.300,80	
Asigs. Familiares:	14.636,31	0,00
Total Contribuciones SS:	63.354,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.949,22
PAMI:	9.531,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.650,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.131,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.301,90
Contribución adicional:	25.963,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.371,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.685,60
Aporte adicional	12.981,94
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.685,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	170.598,36	**Adicionales:**	4.324,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	105.906,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.890,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.861,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-69714957-7 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: BETA S R L martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **27-41684618-4**
Nombre y Apellido: **SOLANGE ZELAYA**

seleccionar CUIL: 27-41684618-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.027.495,97**	
Rem. Imponible 1:	689.537,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	689.537,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	689.537,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	816.295,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	689.537,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	816.295,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.027.495,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	679.032,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.131,76	0,00
PAMI:	10.796,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.382,90	0,00
ANSSAL:	7.470,28	
Asigs. Familiares:	31.914,51	0,00
Total Contribuciones SS:	129.696,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.849,14
PAMI:	20.686,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.735,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.270,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.631,05
Contribución adicional:	824,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.331,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.165,79
Aporte adicional	412,08
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.165,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	354.407,04	**Adicionales:**	9.656,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	245.218,04

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.256,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.958,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00