CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-41954380-3**
Nombre y Apellido: **ALEGRE RODRIGO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-41954380-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.381.870,50**	
Rem. Imponible 1:	2.365.870,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.365.870,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.365.870,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.365.870,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.365.870,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.365.870,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.365.870,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.355.364,98	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:	290.887,58	0,00
PAMI:	36.979,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.437,94	0,00
ANSSAL:	21.292,83	
Asigs. Familiares:	127.189,71	0,00
Total Contribuciones SS:	501.787,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	260.245,76
PAMI:	70.976,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.646,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	341.868,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

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

Contribución:	120.659,40		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	60.329,70
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	60.329,70
Total Contribución OS:	120.659,40		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.577.247,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	788.623,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.174.421,73**	
Rem. Imponible 1:	2.158.421,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.158.421,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.158.421,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.158.421,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.158.421,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.158.421,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.158.421,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.147.916,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	265.267,65	0,00
PAMI:	33.722,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.197,50	0,00
ANSSAL:	19.425,80	
Asigs. Familiares:	115.987,48	0,00
Total Contribuciones SS:	457.600,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	237.426,39
PAMI:	64.752,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.712,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	311.891,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	110.079,51		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	55.039,75
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	55.039,75
Total Contribución OS:	110.079,51		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.314.650,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	124.296,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	719.473,91
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.798.339,69**	
Rem. Imponible 1:	2.782.339,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.782.339,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.782.339,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.782.339,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.782.339,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.782.339,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.782.339,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.771.834,17	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:	342.321,52	0,00
PAMI:	43.517,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.935,81	0,00
ANSSAL:	25.041,06	
Asigs. Familiares:	149.679,05	0,00
Total Contribuciones SS:	590.495,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	306.057,37
PAMI:	83.470,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.520,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	402.048,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	141.899,32		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	70.949,66
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	70.949,66
Total Contribución OS:	141.899,32		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.864.584,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	917.755,69
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36873668-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.835.953,50**	
Rem. Imponible 1:	5.003.187,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.819.953,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.819.953,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.003.187,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.003.187,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.819.953,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.819.953,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.809.447,98	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:	717.466,83	0,00
PAMI:	91.208,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	62.742,04	0,00
ANSSAL:	52.379,58	
Asigs. Familiares:	313.710,19	0,00
Total Contribuciones SS:	1.237.506,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	550.350,60
PAMI:	150.095,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	22.514,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	722.960,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	296.817,63		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	127.581,28
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	127.581,28
Total Contribución OS:	296.817,63		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.879.969,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.939.984,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19124220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.228.595,55**	
Rem. Imponible 1:	2.212.595,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.212.595,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.212.595,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.212.595,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.212.595,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.212.595,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.212.595,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.202.090,03	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:	271.958,12	0,00
PAMI:	34.572,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.782,57	0,00
ANSSAL:	19.913,36	
Asigs. Familiares:	118.912,86	0,00
Total Contribuciones SS:	469.139,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	243.385,51
PAMI:	66.377,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.956,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	319.720,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	112.842,37		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	56.421,19
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	56.421,19
Total Contribución OS:	112.842,37		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.452.447,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	22.616,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	737.531,85
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.625.562,12**	
Rem. Imponible 1:	2.609.562,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.609.562,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.609.562,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.609.562,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.609.562,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.609.562,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.609.562,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.599.056,60	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:	320.983,49	0,00
PAMI:	40.805,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.069,81	0,00
ANSSAL:	23.486,06	
Asigs. Familiares:	140.349,06	0,00
Total Contribuciones SS:	553.693,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	287.051,83
PAMI:	78.286,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.743,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	377.081,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	133.087,67		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	66.543,83
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	66.543,83
Total Contribución OS:	133.087,67		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.400.819,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	31	**Importe Horas Extra:**	338.888,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	869.854,04
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.594.075,92**	
Rem. Imponible 1:	2.578.075,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.578.075,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.578.075,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.578.075,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.578.075,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.578.075,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.578.075,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.567.570,40	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:	317.094,94	0,00
PAMI:	40.310,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.729,76	0,00
ANSSAL:	23.202,68	
Asigs. Familiares:	138.648,80	0,00
Total Contribuciones SS:	546.987,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	283.588,35
PAMI:	77.342,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.601,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	372.531,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	131.481,87		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	65.740,94
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	65.740,94
Total Contribución OS:	131.481,87		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.501.063,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	217.654,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	859.358,64
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.087.253,54**	
Rem. Imponible 1:	2.087.253,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.087.253,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.087.253,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.087.253,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.087.253,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.087.253,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.087.253,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.076.748,02	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:	256.478,38	0,00
PAMI:	32.604,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.428,88	0,00
ANSSAL:	18.785,28	
Asigs. Familiares:	112.144,39	0,00
Total Contribuciones SS:	442.441,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	229.597,89
PAMI:	62.617,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.392,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	301.608,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	106.449,93		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	53.224,97
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	53.224,97
Total Contribución OS:	106.449,93		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.337.983,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	749.270,54
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36616049-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.332.607,70**	
Rem. Imponible 1:	2.316.607,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.316.607,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.316.607,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.316.607,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.316.607,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.316.607,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.316.607,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.306.102,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284.803,62	0,00
PAMI:	36.205,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.905,90	0,00
ANSSAL:	20.849,47	
Asigs. Familiares:	124.529,52	0,00
Total Contribuciones SS:	491.294,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	254.826,85
PAMI:	69.498,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.424,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	334.749,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	118.146,99		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	59.073,50
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	59.073,50
Total Contribución OS:	118.146,99		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.252.108,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	35	**Importe Horas Extra:**	292.296,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	772.202,57
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.329.609,82**	
Rem. Imponible 1:	2.329.609,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.329.609,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.329.609,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.329.609,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.329.609,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.329.609,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.329.609,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.319.104,30	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:	286.409,38	0,00
PAMI:	36.409,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.046,33	0,00
ANSSAL:	20.966,49	
Asigs. Familiares:	125.231,63	0,00
Total Contribuciones SS:	494.063,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	256.257,08
PAMI:	69.888,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.483,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	336.628,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	118.810,10		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	59.405,05
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	59.405,05
Total Contribución OS:	118.810,10		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.475.604,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	44.268,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	809.737,70
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.747.780,86**	
Rem. Imponible 1:	2.731.780,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.731.780,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.731.780,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.731.780,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.731.780,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.731.780,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.731.780,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.721.275,34	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:	336.077,50	0,00
PAMI:	42.724,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.389,77	0,00
ANSSAL:	24.586,03	
Asigs. Familiares:	146.948,87	0,00
Total Contribuciones SS:	579.726,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	300.495,89
PAMI:	81.953,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.293,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	394.742,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	139.320,82		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	69.660,41
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	69.660,41
Total Contribución OS:	139.320,82		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.612.772,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	208.415,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	910.593,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70730958-6 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: NOVARED SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.198.904,03**	
Rem. Imponible 1:	2.182.904,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.182.904,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.182.904,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.182.904,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.182.904,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.182.904,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.182.904,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.172.398,51	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:	268.291,22	0,00
PAMI:	34.106,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.461,90	0,00
ANSSAL:	19.646,14	
Asigs. Familiares:	117.309,52	0,00
Total Contribuciones SS:	462.815,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	240.119,44
PAMI:	65.487,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.823,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	315.429,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Aportes de Obra Social:

Contribución:	111.328,11		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	55.664,05
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	55.664,05
Total Contribución OS:	111.328,11		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.409.841,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	45.428,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	727.634,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00