CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.788.550,44**	
Rem. Imponible 1:	1.772.550,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.772.550,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.772.550,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.772.550,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.772.550,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.772.550,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.772.550,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.765.546,76	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:	218.045,02	0,00
PAMI:	27.719,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.067,91	0,00
ANSSAL:	15.952,95	
Asigs. Familiares:	95.339,53	0,00
Total Contribuciones SS:	376.124,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.980,55
PAMI:	53.176,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.976,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.133,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	90.400,07		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	45.200,04
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	90.400,07	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	45.200,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.646.296,80	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	10	Importe Horas Extra:	126.253,64
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36616049-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.658.847,99**	
Rem. Imponible 1:	1.642.847,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.642.847,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.642.847,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.642.847,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.642.847,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.642.847,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.642.847,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.635.844,31	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:	202.026,77	0,00
PAMI:	25.682,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.667,12	0,00
ANSSAL:	14.785,63	
Asigs. Familiares:	88.335,59	0,00
Total Contribuciones SS:	348.497,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	180.713,28
PAMI:	49.285,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.392,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	237.391,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	83.785,25		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	41.892,62
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	83.785,25	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	41.892,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.327.078,15	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	33	Importe Horas Extra:	315.769,84
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.471.605,60**	
Rem. Imponible 1:	1.471.605,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.471.605,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.471.605,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.605,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.605,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.471.605,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.471.605,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.464.601,92	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:	180.878,34	0,00
PAMI:	22.994,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.817,70	0,00
ANSSAL:	13.244,45	
Asigs. Familiares:	79.088,50	0,00
Total Contribuciones SS:	312.023,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.876,62
PAMI:	44.148,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.622,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.647,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	75.051,89		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	37.525,94
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	75.051,89	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	37.525,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.418.415,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	5	Importe Horas Extra:	53.190,60
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-40012642-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.021.002,72**	
Rem. Imponible 1:	2.005.002,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.005.002,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.005.002,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.005.002,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.005.002,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.005.002,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.005.002,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.997.999,04	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:	246.752,88	0,00
PAMI:	31.368,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.578,39	0,00
ANSSAL:	18.045,02	
Asigs. Familiares:	107.891,95	0,00
Total Contribuciones SS:	425.636,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	220.550,30
PAMI:	60.150,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.022,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	289.722,89
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:	102.255,14		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	51.127,57
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	102.255,14	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	51.127,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.891.512,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	113.490,72
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.900.902,32**	
Rem. Imponible 1:	1.900.902,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.900.902,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.900.902,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.900.902,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.900.902,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.900.902,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.900.902,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.893.898,64	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:	233.896,48	0,00
PAMI:	29.734,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.454,11	0,00
ANSSAL:	17.108,12	
Asigs. Familiares:	102.270,53	0,00
Total Contribuciones SS:	403.463,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	209.099,26
PAMI:	57.027,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.554,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	274.680,39
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:	96.946,02		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	48.473,01
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	96.946,02	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	48.473,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.484.728,64	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	35	Importe Horas Extra:	416.173,68
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95830542-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.716.829,16**	
Rem. Imponible 1:	1.716.829,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.716.829,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.716.829,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.716.829,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.716.829,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.716.829,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.716.829,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.709.825,48	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:	211.163,45	0,00
PAMI:	26.844,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.466,12	0,00
ANSSAL:	15.451,46	
Asigs. Familiares:	92.330,58	0,00
Total Contribuciones SS:	364.255,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.851,21
PAMI:	51.504,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.725,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.081,81
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:	87.558,29		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	43.779,14
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	87.558,29	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	43.779,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.564.309,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	13	Importe Horas Extra:	152.520,16
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**4.321.161,87**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.305.161,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.305.161,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.305.161,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.305.161,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.298.158,19	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:	530.822,54	0,00
PAMI:	67.481,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46.420,11	0,00
ANSSAL:	38.746,46	
Asigs. Familiares:	232.100,54	0,00
Total Contribuciones SS:	915.570,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
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:	219.563,26		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	86.330,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	219.563,26	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	4.305.161,87	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**2.037.148,15**	
Rem. Imponible 1:	2.021.148,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.021.148,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.021.148,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.021.148,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.021.148,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.021.148,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.021.148,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.014.144,47	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:	248.746,84	0,00
PAMI:	31.622,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.752,76	0,00
ANSSAL:	18.190,33	
Asigs. Familiares:	108.763,80	0,00
Total Contribuciones SS:	429.075,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	222.326,30
PAMI:	60.634,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.095,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	292.055,91
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:	103.078,56		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	51.539,28
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	103.078,56	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	51.539,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.976.673,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	3	Importe Horas Extra:	44.475,15
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.870.946,47**	
Rem. Imponible 1:	1.854.946,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.854.946,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.854.946,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.854.946,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.854.946,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.854.946,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.854.946,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.847.942,79	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:	228.220,93	0,00
PAMI:	29.012,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.957,78	0,00
ANSSAL:	16.694,52	
Asigs. Familiares:	99.788,91	0,00
Total Contribuciones SS:	393.674,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	204.044,11
PAMI:	55.648,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.347,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	268.039,76
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:	94.602,27		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	47.301,13
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	94.602,27	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	47.301,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.524.345,05	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	30	Importe Horas Extra:	330.601,42
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.672.063,00**	
Rem. Imponible 1:	1.672.063,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.672.063,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.672.063,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.672.063,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.672.063,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.672.063,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.672.063,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.665.059,32	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:	205.634,83	0,00
PAMI:	26.141,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.982,64	0,00
ANSSAL:	15.048,57	
Asigs. Familiares:	89.913,20	0,00
Total Contribuciones SS:	354.720,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.926,93
PAMI:	50.161,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.524,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.613,10
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:	85.275,21		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	42.637,61
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	85.275,21	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	42.637,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.672.063,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.597.830,58**	
Rem. Imponible 1:	1.581.830,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.581.830,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.581.830,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.581.830,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.581.830,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.581.830,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.581.830,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.574.826,90	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:	194.491,12	0,00
PAMI:	24.724,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.008,13	0,00
ANSSAL:	14.236,48	
Asigs. Familiares:	85.040,65	0,00
Total Contribuciones SS:	335.501,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	174.001,36
PAMI:	47.454,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.118,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	228.574,52
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:	80.673,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	40.336,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	80.673,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	40.336,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.469.399,54			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	10			Importe Horas Extra:	112.431,04
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19124220-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.549.050,03**	
Rem. Imponible 1:	1.549.050,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.549.050,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.549.050,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.549.050,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.549.050,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.549.050,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.549.050,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.542.046,35	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:	190.442,72	0,00
PAMI:	24.210,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.654,10	0,00
ANSSAL:	13.941,45	
Asigs. Familiares:	83.270,50	0,00
Total Contribuciones SS:	328.518,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.395,50
PAMI:	46.471,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.970,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	223.837,73
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:	79.001,55		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	39.500,78
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	79.001,55	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	39.500,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.487.397,03	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	6	Importe Horas Extra:	61.653,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00