CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 29 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.997.642,53**	
Rem. Imponible 1:	1.985.575,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.985.575,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.985.575,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.985.575,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.985.575,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.985.575,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.985.575,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.978.571,32	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:	244.353,56	0,00
PAMI:	31.063,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.368,57	0,00
ANSSAL:	17.870,18	
Asigs. Familiares:	106.842,85	0,00
Total Contribuciones SS:	421.498,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	218.413,25
PAMI:	59.567,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.935,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	286.915,59
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:

Contribución:	101.264,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.264,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.632,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.632,16

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:	25		**Importe Horas Extra:**	313.512,00	
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.:**	12.067,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.723.230,95**	
Rem. Imponible 1:	1.707.230,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.707.230,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.707.230,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.707.230,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.707.230,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.707.230,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.707.230,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.700.227,27	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:	209.978,07	0,00
PAMI:	26.693,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.362,45	0,00
ANSSAL:	15.365,08	
Asigs. Familiares:	91.812,27	0,00
Total Contribuciones SS:	362.211,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.795,40
PAMI:	51.216,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.682,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	246.694,87
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:

Contribución:	87.068,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.068,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.534,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.534,39

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:	17		**Importe Horas Extra:**	182.885,90	
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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**4.129.212,00**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.113.212,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.113.212,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.113.212,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.113.212,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.106.208,32	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:	507.116,73	0,00
PAMI:	64.467,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.347,05	0,00
ANSSAL:	37.018,91	
Asigs. Familiares:	221.735,25	0,00
Total Contribuciones SS:	874.685,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:

Contribución:	209.773,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	209.773,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.113.212,00	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 29 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.688.477,40**	
Rem. Imponible 1:	1.672.477,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.672.477,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.672.477,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.672.477,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.672.477,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.672.477,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.672.477,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.665.473,72	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:	205.686,00	0,00
PAMI:	26.147,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.987,12	0,00
ANSSAL:	15.052,30	
Asigs. Familiares:	89.935,58	0,00
Total Contribuciones SS:	354.808,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.972,51
PAMI:	50.174,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.526,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.672,98
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:

Contribución:	85.296,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.296,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.648,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.648,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.528.425,13		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	13		**Importe Horas Extra:**	144.052,27	
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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 29 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.499.286,15**	
Rem. Imponible 1:	1.483.286,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.483.286,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.483.286,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.483.286,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.483.286,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.483.286,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.483.286,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.476.282,47	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:	182.320,89	0,00
PAMI:	23.177,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.943,85	0,00
ANSSAL:	13.349,58	
Asigs. Familiares:	79.719,25	0,00
Total Contribuciones SS:	314.511,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.161,48
PAMI:	44.498,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.674,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.334,85
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:

Contribución:	75.647,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.647,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.823,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.823,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.435.333,83		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	47.952,32	
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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.693.860,24**	
Rem. Imponible 1:	1.677.860,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.677.860,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.677.860,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.677.860,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.677.860,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.677.860,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.677.860,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.670.856,56	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:	206.350,79	0,00
PAMI:	26.232,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.045,25	0,00
ANSSAL:	15.100,74	
Asigs. Familiares:	90.226,25	0,00
Total Contribuciones SS:	355.955,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.564,63
PAMI:	50.335,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.550,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.450,81
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:

Contribución:	85.570,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.570,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.785,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.785,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.583.170,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	94.690,24
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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**2.177.052,46**	
Rem. Imponible 1:	2.161.052,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.161.052,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.161.052,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.161.052,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.161.052,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.161.052,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.161.052,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.154.048,78	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:	266.025,02	0,00
PAMI:	33.818,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.263,73	0,00
ANSSAL:	19.449,47	
Asigs. Familiares:	116.318,63	0,00
Total Contribuciones SS:	458.875,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	237.715,77
PAMI:	64.831,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.724,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	312.272,08
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:

Contribución:	110.213,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.213,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.106,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.106,84

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:	19	**Importe Horas Extra:**	269.540,46
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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.685.408,07**	
Rem. Imponible 1:	1.669.408,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.669.408,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.669.408,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.669.408,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.669.408,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.669.408,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.669.408,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.662.404,39	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:	205.306,94	0,00
PAMI:	26.099,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.953,97	0,00
ANSSAL:	15.024,67	
Asigs. Familiares:	89.769,84	0,00
Total Contribuciones SS:	354.155,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.634,89
PAMI:	50.082,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.512,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.229,47
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:

Contribución:	85.139,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.139,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.569,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.569,91

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:	36		**Importe Horas Extra:**	342.329,92	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.890.544,90**	
Rem. Imponible 1:	1.874.544,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.874.544,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.874.544,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.874.544,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.874.544,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.874.544,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.874.544,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.867.541,22	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:	230.641,34	0,00
PAMI:	29.320,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.169,45	0,00
ANSSAL:	16.870,90	
Asigs. Familiares:	100.847,23	0,00
Total Contribuciones SS:	397.849,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206.199,94
PAMI:	56.236,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.435,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	270.871,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.601,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.601,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.800,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.800,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.844.894,80		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	29.650,10	
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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **23-35323261-4**
Nombre y Apellido: **PAULA ROCIO ROMAN**

seleccionar CUIL: 23-35323261-4

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.085.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.085.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.085.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.085.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.085.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.085.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.085.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.085.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.077.996,32	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:	133.132,55	0,00
PAMI:	16.924,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.642,36	0,00
ANSSAL:	9.765,00	
Asigs. Familiares:	58.211,80	0,00
Total Contribuciones SS:	229.676,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.350,00
PAMI:	32.550,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.882,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.782,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.335,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.335,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.667,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.667,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	04		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	27			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.085.000,00			**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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **23-34146227-4**
Nombre y Apellido: **SAMIRA REINA AOUADA**

seleccionar CUIL: 23-34146227-4

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**405.000,00**	
Rem. Imponible 1:	405.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	405.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	405.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	405.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	397.996,32	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:	49.152,55	0,00
PAMI:	6.248,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.298,36	0,00
ANSSAL:	3.645,00	
Asigs. Familiares:	21.491,80	0,00
Total Contribuciones SS:	84.836,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.550,00
PAMI:	12.150,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.822,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.522,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.655,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.655,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.327,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.327,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	21		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	10			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	405.000,00			**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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.714.481,76**	
Rem. Imponible 1:	1.699.255,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.699.255,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.699.255,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.699.255,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.699.255,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.699.255,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.699.255,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.692.252,08	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:	208.993,13	0,00
PAMI:	26.568,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.276,32	0,00
ANSSAL:	15.293,30	
Asigs. Familiares:	91.381,61	0,00
Total Contribuciones SS:	360.512,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.918,13
PAMI:	50.977,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.646,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	245.542,45
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:

Contribución:	86.662,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.662,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.331,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.331,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.640.594,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	58.661,60
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.:**	15.226,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.418.415,00**	
Rem. Imponible 1:	1.418.415,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.418.415,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.418.415,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.418.415,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.418.415,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.418.415,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.418.415,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.411.411,32	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:	174.309,30	0,00
PAMI:	22.159,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.243,24	0,00
ANSSAL:	12.765,74	
Asigs. Familiares:	76.216,21	0,00
Total Contribuciones SS:	300.693,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.025,65
PAMI:	42.552,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.382,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	204.960,97
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:

Contribución:	72.339,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.339,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.169,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.169,58

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:	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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.804.862,24**	
Rem. Imponible 1:	1.804.862,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.804.862,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.804.862,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.804.862,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.804.862,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.804.862,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.804.862,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.797.858,56	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:	222.035,53	0,00
PAMI:	28.226,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.416,87	0,00
ANSSAL:	16.243,76	
Asigs. Familiares:	97.084,36	0,00
Total Contribuciones SS:	383.006,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	198.534,85
PAMI:	54.145,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.121,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	260.802,60
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:

Contribución:	92.047,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.047,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.023,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.023,99

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:	30	**Importe Horas Extra:**	320.133,60
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