CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**2.122.799,64**	
Rem. Imponible 1:	2.106.799,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.106.799,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.106.799,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.106.799,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.106.799,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.106.799,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.106.799,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.099.795,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	259.324,80	0,00
PAMI:	32.966,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.677,80	0,00
ANSSAL:	18.961,20	
Asigs. Familiares:	113.388,98	0,00
Total Contribuciones SS:	447.319,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	231.747,96
PAMI:	63.203,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.480,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	304.432,55
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:	107.446,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.446,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.723,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.723,39

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:	32		**Importe Horas Extra:**	434.736,64	
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.681.026,53**	
Rem. Imponible 1:	1.665.026,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.665.026,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.665.026,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.665.026,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.665.026,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.665.026,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.665.026,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.658.022,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	204.765,82	0,00
PAMI:	26.030,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.906,65	0,00
ANSSAL:	14.985,24	
Asigs. Familiares:	89.533,23	0,00
Total Contribuciones SS:	353.221,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.152,92
PAMI:	49.950,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.492,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.596,34
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:	84.916,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.916,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.458,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.458,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.468.072,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	196.954,04
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	3.505.701,35	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:	3.505.701,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.505.701,35	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:	385.627,15
PAMI:	105.171,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.775,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	506.573,85
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:	209.773,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	209.773,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	89.395,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	89.395,38

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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.503.670,29**	
Rem. Imponible 1:	1.487.670,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.487.670,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.487.670,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.487.670,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.487.670,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.487.670,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.487.670,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.480.666,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	182.862,33	0,00
PAMI:	23.246,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.991,20	0,00
ANSSAL:	13.389,03	
Asigs. Familiares:	79.956,00	0,00
Total Contribuciones SS:	315.445,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.643,73
PAMI:	44.630,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.694,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.968,36
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:	75.871,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.871,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.935,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.935,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.466.589,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	21.080,82
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.559.937,42**	
Rem. Imponible 1:	1.559.937,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.559.937,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.559.937,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.559.937,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.559.937,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.559.937,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.559.937,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.552.933,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	191.787,32	0,00
PAMI:	24.381,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.771,68	0,00
ANSSAL:	14.039,44	
Asigs. Familiares:	83.858,42	0,00
Total Contribuciones SS:	330.837,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	171.593,12
PAMI:	46.798,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.019,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	225.410,96
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:	79.556,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.556,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.778,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.778,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.498.284,42	**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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.737.259,92**	
Rem. Imponible 1:	1.721.259,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.721.259,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.721.259,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.721.259,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.721.259,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.721.259,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.721.259,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.714.256,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	211.710,65	0,00
PAMI:	26.913,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.513,97	0,00
ANSSAL:	15.491,34	
Asigs. Familiares:	92.569,84	0,00
Total Contribuciones SS:	365.199,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	189.338,59
PAMI:	51.637,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.745,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.722,06
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:

Contribución:	87.784,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.784,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.892,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.892,13

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:	11		**Importe Horas Extra:**	138.089,92	
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**2.244.465,40**	
Rem. Imponible 1:	2.228.465,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.228.465,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.228.465,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.228.465,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.228.465,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.228.465,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.228.465,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.221.461,72	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:	274.350,52	0,00
PAMI:	34.876,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.991,79	0,00
ANSSAL:	20.056,19	
Asigs. Familiares:	119.958,93	0,00
Total Contribuciones SS:	473.234,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	245.131,19
PAMI:	66.853,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.028,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	322.013,24
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:	113.651,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.651,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.825,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.825,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.987.297,62		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	17		**Importe Horas Extra:**	241.167,78	
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 27-36592762-1

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:	**2.081.623,30**	
Rem. Imponible 1:	2.065.623,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.065.623,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.065.623,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.065.623,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.065.623,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.065.623,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.065.623,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.058.619,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	254.239,52	0,00
PAMI:	32.320,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.233,09	0,00
ANSSAL:	18.590,61	
Asigs. Familiares:	111.165,46	0,00
Total Contribuciones SS:	438.549,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	227.218,56
PAMI:	61.968,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.295,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	298.482,56
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:

Contribución:	105.346,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.346,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.673,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.673,39

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:	6	**Importe Horas Extra:**	88.950,30
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 23-35323261-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.219.998,00**	
Rem. Imponible 1:	1.205.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.205.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.205.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.205.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.205.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.205.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.205.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.197.996,32	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:	147.952,55	0,00
PAMI:	18.808,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.938,36	0,00
ANSSAL:	10.845,00	
Asigs. Familiares:	64.691,80	0,00
Total Contribuciones SS:	255.236,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.550,00
PAMI:	36.150,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.422,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.122,50
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:	61.455,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.455,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.727,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.727,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.205.000,00	**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.:**	14.998,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.579.167,75**	
Rem. Imponible 1:	1.563.167,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.563.167,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.563.167,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.563.167,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.563.167,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.563.167,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.563.167,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.556.164,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	192.186,26	0,00
PAMI:	24.431,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.806,57	0,00
ANSSAL:	14.068,51	
Asigs. Familiares:	84.032,86	0,00
Total Contribuciones SS:	331.525,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	171.948,45
PAMI:	46.895,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.034,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	225.877,73
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:

Contribución:	79.721,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.721,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.860,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.860,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.279.860,23	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	283.307,52
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 23-34146227-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.221.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.205.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.205.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.205.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.205.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.205.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.205.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.205.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.197.996,32	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:	147.952,55	0,00
PAMI:	18.808,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.938,36	0,00
ANSSAL:	10.845,00	
Asigs. Familiares:	64.691,80	0,00
Total Contribuciones SS:	255.236,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.550,00
PAMI:	36.150,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.422,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.122,50
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:	61.455,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.455,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.727,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.727,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.205.000,00	**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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.743.879,52**	
Rem. Imponible 1:	1.728.561,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.728.561,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.728.561,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.728.561,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.728.561,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.728.561,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.728.561,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.721.557,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	212.612,39	0,00
PAMI:	27.028,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.592,82	0,00
ANSSAL:	15.557,05	
Asigs. Familiares:	92.964,12	0,00
Total Contribuciones SS:	366.754,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.141,77
PAMI:	51.856,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.778,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	249.777,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	88.156,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.156,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.078,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.078,32

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:	12		**Importe Horas Extra:**	164.252,52	
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.:**	15.318,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.829.761,52**	
Rem. Imponible 1:	1.829.761,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.829.761,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.829.761,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.829.761,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.829.761,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.829.761,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.829.761,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.822.757,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	225.110,59	0,00
PAMI:	28.617,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.685,78	0,00
ANSSAL:	16.467,85	
Asigs. Familiares:	98.428,92	0,00
Total Contribuciones SS:	388.310,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	201.273,77
PAMI:	54.892,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.233,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	264.400,55
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:	93.317,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.317,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.658,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.658,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.427.816,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	35		**Importe Horas Extra:**	401.945,52	
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 15 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.519.519,96**	
Rem. Imponible 1:	1.503.519,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.503.519,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.503.519,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.503.519,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.503.519,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.503.519,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.503.519,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.496.516,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	184.819,76	0,00
PAMI:	23.495,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.162,38	0,00
ANSSAL:	13.531,68	
Asigs. Familiares:	80.811,88	0,00
Total Contribuciones SS:	318.821,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	165.387,20
PAMI:	45.105,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.765,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.258,64
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:	76.679,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.679,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.339,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.339,76

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:	8	**Importe Horas Extra:**	85.104,96
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