CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.788.386,84**	
Rem. Imponible 1:	1.772.386,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.772.386,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.772.386,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.772.386,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.772.386,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.772.386,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.772.386,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.765.383,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	218.024,82	0,00
PAMI:	27.716,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.066,14	0,00
ANSSAL:	15.951,48	
Asigs. Familiares:	95.330,69	0,00
Total Contribuciones SS:	376.089,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.962,55
PAMI:	53.171,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.975,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.109,90
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:	90.391,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.391,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.195,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.195,86

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:	8		**Importe Horas Extra:**	100.323,84	
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:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.899.963,80**	
Rem. Imponible 1:	1.899.963,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.899.963,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.899.963,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.899.963,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.899.963,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.899.963,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.899.963,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.892.960,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	233.780,57	0,00
PAMI:	29.719,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.443,97	0,00
ANSSAL:	17.099,67	
Asigs. Familiares:	102.219,85	0,00
Total Contribuciones SS:	403.263,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	208.996,02
PAMI:	56.998,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.549,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	274.544,77
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:	96.898,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.898,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.449,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.449,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.527.157,98		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	32		**Importe Horas Extra:**	372.805,82	
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	3.571.608,54	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:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	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:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
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:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

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:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.612.587,86**	
Rem. Imponible 1:	1.596.587,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.596.587,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.596.587,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.596.587,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.596.587,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.596.587,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.596.587,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.589.584,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	196.313,65	0,00
PAMI:	24.956,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.167,51	0,00
ANSSAL:	14.369,29	
Asigs. Familiares:	85.837,55	0,00
Total Contribuciones SS:	338.644,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.624,66
PAMI:	47.897,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.184,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.706,95
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:	81.425,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.425,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.712,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.712,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.522.804,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	73.782,87
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:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.472.570,55**	
Rem. Imponible 1:	1.456.570,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.456.570,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.456.570,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.456.570,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.456.570,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.456.570,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.456.570,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.449.566,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	179.021,51	0,00
PAMI:	22.758,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.655,32	0,00
ANSSAL:	13.109,13	
Asigs. Familiares:	78.276,61	0,00
Total Contribuciones SS:	308.820,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.222,76
PAMI:	43.697,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.554,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.474,45
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:	74.285,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.285,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.142,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.142,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.432.594,39		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	23.976,16	
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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**2.172.323,68**	
Rem. Imponible 1:	2.156.323,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.156.323,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.156.323,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.156.323,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.156.323,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.156.323,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.156.323,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.149.320,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	265.441,02	0,00
PAMI:	33.744,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.212,66	0,00
ANSSAL:	19.406,91	
Asigs. Familiares:	116.063,28	0,00
Total Contribuciones SS:	457.868,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	237.195,60
PAMI:	64.689,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.703,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	311.588,77
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:	109.972,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.972,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.986,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.986,25

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:	18	**Importe Horas Extra:**	264.811,68
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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.649.994,63**	
Rem. Imponible 1:	1.633.994,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.633.994,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.633.994,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.633.994,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.633.994,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.633.994,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.633.994,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.626.990,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	200.933,38	0,00
PAMI:	25.543,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.571,50	0,00
ANSSAL:	14.705,95	
Asigs. Familiares:	87.857,51	0,00
Total Contribuciones SS:	346.612,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	179.739,41
PAMI:	49.019,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.352,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	236.112,23
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:	83.333,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.333,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.666,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.666,86

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:	32		**Importe Horas Extra:**	306.916,48	
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:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**2.044.560,68**	
Rem. Imponible 1:	2.028.560,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.028.560,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.028.560,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.028.560,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.028.560,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.028.560,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.028.560,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.021.557,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	249.662,29	0,00
PAMI:	31.738,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.832,82	0,00
ANSSAL:	18.257,05	
Asigs. Familiares:	109.164,08	0,00
Total Contribuciones SS:	430.654,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	223.141,67
PAMI:	60.856,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.128,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	293.127,01
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:	103.456,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.456,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.728,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.728,30

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:	4		**Importe Horas Extra:**	51.887,68	
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.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.352.091,60**	
Rem. Imponible 1:	1.336.091,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.336.091,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.336.091,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.336.091,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.336.091,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.336.091,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.336.091,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.329.087,92	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:	164.142,36	0,00
PAMI:	20.866,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.354,15	0,00
ANSSAL:	12.024,82	
Asigs. Familiares:	71.770,75	0,00
Total Contribuciones SS:	283.158,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.970,08
PAMI:	40.082,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.012,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.065,24
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:	68.140,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.140,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.070,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.070,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.238.591,60		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	10		**Importe Horas Extra:**	97.500,00	
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:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.244.886,75**	
Rem. Imponible 1:	1.229.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.229.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.229.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.229.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.229.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.229.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.229.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.221.996,32	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:	150.916,55	0,00
PAMI:	19.185,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.197,56	0,00
ANSSAL:	11.061,00	
Asigs. Familiares:	65.987,80	0,00
Total Contribuciones SS:	260.348,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.190,00
PAMI:	36.870,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.530,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.590,50
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:	62.679,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.679,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.339,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.339,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.229.000,00		**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.:**	15.886,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.626.881,40**	
Rem. Imponible 1:	1.626.881,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.626.881,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.626.881,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.626.881,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.626.881,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.626.881,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.626.881,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.619.877,72	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:	200.054,90	0,00
PAMI:	25.432,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.494,68	0,00
ANSSAL:	14.641,93	
Asigs. Familiares:	87.473,40	0,00
Total Contribuciones SS:	345.096,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.956,95
PAMI:	48.806,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.320,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	235.084,36
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:	82.970,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.970,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.485,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.485,48

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:	4		**Importe Horas Extra:**	62.572,40	
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:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.531.888,28**	
Rem. Imponible 1:	1.531.888,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.531.888,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.531.888,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.531.888,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.531.888,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.531.888,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.531.888,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.524.884,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	188.323,25	0,00
PAMI:	23.940,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.468,75	0,00
ANSSAL:	13.786,99	
Asigs. Familiares:	82.343,77	0,00
Total Contribuciones SS:	324.863,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	168.507,71
PAMI:	45.956,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.893,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.357,86
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:	78.126,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.126,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.063,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.063,15

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:	9		**Importe Horas Extra:**	113.473,28	
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:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	29	**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