CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **27-95839615-0**
Nombre y Apellido: **AGUADO ROJAS ANAIS JULIRET**

seleccionar CUIL: 27-95839615-0

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:	**1.505.875,00**	
Rem. Imponible 1:	1.489.875,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.489.875,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.489.875,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.489.875,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.489.875,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.489.875,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.489.875,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.479.369,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	182.702,13	0,00
PAMI:	23.226,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.977,19	0,00
ANSSAL:	13.408,88	
Asigs. Familiares:	79.885,95	0,00
Total Contribuciones SS:	315.200,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.886,25
PAMI:	44.696,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.704,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	215.286,94
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:	75.983,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.983,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.991,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.991,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.305.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	184.875,00	

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-96240508-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.385.584,10**	
Rem. Imponible 1:	2.369.584,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.369.584,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.369.584,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.369.584,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.369.584,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.369.584,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.369.584,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.359.078,58	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:	291.346,20	0,00
PAMI:	37.037,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.478,05	0,00
ANSSAL:	21.326,26	
Asigs. Familiares:	127.390,24	0,00
Total Contribuciones SS:	502.578,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	260.654,25
PAMI:	71.087,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.663,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	342.404,90
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:	120.848,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	120.848,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.424,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.424,39

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:	1		**Importe Horas Extra:**	10.540,41	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	836.238,70	

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-41954380-3

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:	**2.791.624,74**	
Rem. Imponible 1:	2.775.624,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.775.624,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.775.624,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.775.624,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.775.624,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.775.624,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.775.624,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.765.119,22	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:	341.492,22	0,00
PAMI:	43.412,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.863,29	0,00
ANSSAL:	24.980,62	
Asigs. Familiares:	149.316,44	0,00
Total Contribuciones SS:	589.064,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	305.318,72
PAMI:	83.268,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.490,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	401.077,77
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:	141.556,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	141.556,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.778,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.778,43

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:	4	**Importe Horas Extra:**	50.161,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.053.399,82

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36637502-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.911.616,01**	
Rem. Imponible 1:	2.895.616,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.895.616,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.895.616,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.895.616,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.895.616,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.895.616,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.895.616,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.885.110,49	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:	356.311,15	0,00
PAMI:	45.296,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.159,19	0,00
ANSSAL:	26.060,54	
Asigs. Familiares:	155.795,97	0,00
Total Contribuciones SS:	614.623,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	318.517,76
PAMI:	86.868,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.030,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	418.416,51
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:	147.676,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.676,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.838,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.838,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.649.047,75		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	26		**Importe Horas Extra:**	281.362,92	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	965.205,34	

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**6.281.792,94**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.265.792,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.265.792,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.265.792,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.265.792,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.255.287,42	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:	772.528,00	0,00
PAMI:	98.208,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	67.557,10	0,00
ANSSAL:	56.392,14	
Asigs. Familiares:	337.785,52	0,00
Total Contribuciones SS:	1.332.470,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	319.555,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	319.555,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

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:**	2.152.580,94

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**2.266.925,65**	
Rem. Imponible 1:	2.250.925,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.250.925,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.250.925,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.250.925,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.250.925,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.250.925,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.250.925,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.240.420,13	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:	276.691,89	0,00
PAMI:	35.174,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.196,54	0,00
ANSSAL:	20.258,33	
Asigs. Familiares:	120.982,69	0,00
Total Contribuciones SS:	477.304,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	247.601,82
PAMI:	67.527,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.129,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	325.258,76
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:	114.797,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.797,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.398,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.398,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.429.854,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	41.102,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	779.968,71

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**3.072.650,27**	
Rem. Imponible 1:	3.056.650,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.056.650,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.056.650,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.056.650,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.056.650,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.056.650,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.056.650,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.046.144,75	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:	376.198,88	0,00
PAMI:	47.824,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.898,36	0,00
ANSSAL:	27.509,85	
Asigs. Familiares:	164.491,82	0,00
Total Contribuciones SS:	648.923,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.231,53
PAMI:	91.699,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.754,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.685,97
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:	155.889,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	155.889,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.944,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.944,58

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.079.977,27

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.948.487,75**	
Rem. Imponible 1:	1.932.487,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.932.487,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.932.487,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.932.487,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.932.487,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.932.487,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.932.487,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.921.982,23	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:	237.364,81	0,00
PAMI:	30.175,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.757,41	0,00
ANSSAL:	17.392,39	
Asigs. Familiares:	103.787,04	0,00
Total Contribuciones SS:	409.476,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	212.573,65
PAMI:	57.974,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.696,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	279.244,47
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:	98.556,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.556,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.278,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.278,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.419.786,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	512.700,83

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 23-96052820-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.351.676,90**	
Rem. Imponible 1:	2.351.676,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.351.676,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.351.676,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.351.676,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.351.676,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.351.676,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.351.676,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.341.171,38	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:	289.134,67	0,00
PAMI:	36.756,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.284,65	0,00
ANSSAL:	21.165,09	
Asigs. Familiares:	126.423,25	0,00
Total Contribuciones SS:	498.764,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	258.684,46
PAMI:	70.550,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.582,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	339.817,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	119.935,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.935,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.967,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.967,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.557.364,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	794.312,46

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 16 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.606.101,69**	
Rem. Imponible 1:	2.590.101,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.590.101,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.590.101,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.590.101,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.590.101,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.590.101,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.590.101,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.579.596,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	318.580,13	0,00
PAMI:	40.499,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.859,64	0,00
ANSSAL:	23.310,92	
Asigs. Familiares:	139.298,19	0,00
Total Contribuciones SS:	549.548,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	284.911,19
PAMI:	77.703,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.655,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	374.269,70
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:	132.095,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.095,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.047,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.047,59

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:	6	**Importe Horas Extra:**	78.908,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	928.023,17

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 16 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**3.206.167,12**	
Rem. Imponible 1:	3.190.167,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.190.167,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.190.167,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.190.167,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.190.167,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.190.167,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.190.167,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.179.661,60	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:	392.688,21	0,00
PAMI:	49.920,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.340,35	0,00
ANSSAL:	28.711,50	
Asigs. Familiares:	171.701,73	0,00
Total Contribuciones SS:	677.362,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	350.918,38
PAMI:	95.705,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.355,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	460.979,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	162.698,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	162.698,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.349,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.349,26

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:	13	**Importe Horas Extra:**	184.422,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.114.232,70

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 16 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36616049-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.455.187,47**	
Rem. Imponible 1:	2.439.187,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.439.187,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.439.187,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.439.187,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.439.187,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.439.187,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.439.187,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.428.681,95	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:	299.942,22	0,00
PAMI:	38.130,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.229,77	0,00
ANSSAL:	21.952,69	
Asigs. Familiares:	131.148,83	0,00
Total Contribuciones SS:	517.403,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	268.310,62
PAMI:	73.175,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.976,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	352.462,58
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:	124.398,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	124.398,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.199,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.199,28

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:	28	**Importe Horas Extra:**	277.405,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	834.704,04

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				viernes, 16 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 27-96057330-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.607.689,56**	
Rem. Imponible 1:	2.591.689,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.591.689,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.591.689,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.591.689,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.591.689,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.591.689,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.591.689,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.581.184,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	318.776,23	0,00
PAMI:	40.524,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.876,79	0,00
ANSSAL:	23.325,21	
Asigs. Familiares:	139.383,94	0,00
Total Contribuciones SS:	549.886,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	285.085,85
PAMI:	77.750,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.662,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	374.499,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	132.176,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.176,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.088,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.088,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.541.641,28		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	99.597,12	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	950.451,16	

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 19 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**2.428.589,76**	
Rem. Imponible 1:	2.428.589,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.428.589,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.428.589,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.428.589,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.428.589,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.428.589,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.428.589,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.418.084,24	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:	298.633,40	0,00
PAMI:	37.963,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.115,31	0,00
ANSSAL:	21.857,31	
Asigs. Familiares:	130.576,55	0,00
Total Contribuciones SS:	515.146,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	267.144,87
PAMI:	72.857,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.928,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	350.931,21
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:	123.858,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.858,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.929,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.929,04

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	864.280,76

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:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				lunes, 26 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**2.428.589,76**	
Rem. Imponible 1:	2.428.589,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.428.589,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.428.589,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.428.589,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.428.589,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.428.589,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.428.589,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.418.084,24	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:	298.633,40	0,00
PAMI:	37.963,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.115,31	0,00
ANSSAL:	21.857,31	
Asigs. Familiares:	130.576,55	0,00
Total Contribuciones SS:	515.146,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	267.144,87
PAMI:	72.857,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.928,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	350.931,21
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:	123.858,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.858,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.929,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.929,04

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	864.280,76

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