CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.916.801,85**	
Rem. Imponible 1:	1.900.801,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.900.801,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.900.801,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.900.801,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.900.801,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.900.801,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.900.801,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.893.798,17	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:	233.884,07	0,00
PAMI:	29.732,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.453,02	0,00
ANSSAL:	17.107,22	
Asigs. Familiares:	102.265,10	0,00
Total Contribuciones SS:	403.442,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	209.088,20
PAMI:	57.024,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.553,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	274.665,87
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:	96.940,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.940,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.470,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.470,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.544.651,37	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	356.150,48
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.724.216,75**	
Rem. Imponible 1:	1.708.216,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.708.216,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.708.216,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.708.216,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.708.216,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.708.216,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.708.216,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.701.213,07	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:	210.099,81	0,00
PAMI:	26.709,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.373,10	0,00
ANSSAL:	15.373,95	
Asigs. Familiares:	91.865,51	0,00
Total Contribuciones SS:	362.421,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.903,84
PAMI:	51.246,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.686,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	246.837,32
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:	87.119,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.119,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.559,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.559,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.672.080,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	36.136,50
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.910.818,00**	
Rem. Imponible 1:	1.910.818,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.910.818,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.910.818,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.910.818,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.910.818,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.910.818,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.910.818,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.903.814,32	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:	235.121,07	0,00
PAMI:	29.889,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.561,19	0,00
ANSSAL:	17.197,36	
Asigs. Familiares:	102.805,97	0,00
Total Contribuciones SS:	405.575,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	210.189,98
PAMI:	57.324,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.598,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	276.113,20
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:	97.451,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.451,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.725,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.725,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.910.818,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.796.670,85**	
Rem. Imponible 1:	635.248,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	635.248,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	635.248,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	635.248,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	635.248,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	635.248,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.248,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	628.244,42	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:	77.588,19	0,00
PAMI:	9.863,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.785,04	0,00
ANSSAL:	5.717,23	
Asigs. Familiares:	33.925,20	0,00
Total Contribuciones SS:	133.879,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.877,29
PAMI:	19.057,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.858,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.793,35
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:	32.397,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.397,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.198,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.198,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	471.635,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	163.612,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.161.422,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.990.139,54**	
Rem. Imponible 1:	1.974.139,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.974.139,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.974.139,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.974.139,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.974.139,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.974.139,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.974.139,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.967.135,86	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:	242.941,28	0,00
PAMI:	30.884,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.245,07	0,00
ANSSAL:	17.767,26	
Asigs. Familiares:	106.225,34	0,00
Total Contribuciones SS:	419.062,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	217.155,35
PAMI:	59.224,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.883,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	285.263,17
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:	100.681,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	100.681,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.340,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.340,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.846.272,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	127.867,14
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**2.637.349,70**	
Rem. Imponible 1:	2.637.349,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.637.349,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.637.349,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.637.349,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.637.349,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.637.349,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.637.349,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.630.346,02	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:	324.847,73	0,00
PAMI:	41.296,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.407,74	0,00
ANSSAL:	23.736,15	
Asigs. Familiares:	142.038,69	0,00
Total Contribuciones SS:	560.326,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	290.108,47
PAMI:	79.120,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.868,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	381.097,03
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:	134.504,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.504,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.252,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.252,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.450.310,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	187.039,36
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**4.839.937,00**	
Rem. Imponible 1:	3.932.339,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.823.937,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.823.937,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.932.339,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.932.339,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.823.937,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.823.937,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.816.933,32	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:	594.891,27	0,00
PAMI:	75.625,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	52.022,88	0,00
ANSSAL:	43.415,43	
Asigs. Familiares:	260.114,40	0,00
Total Contribuciones SS:	1.026.069,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	432.557,30
PAMI:	117.970,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.695,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	568.223,00
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:	246.020,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	246.020,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.274,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.274,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.823.937,00	**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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-94301308-5**
Nombre y Apellido: **LIZ MARINA CARDOZO DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-94301308-5

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:	**1.358.333,33**	
Rem. Imponible 1:	1.358.333,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.358.333,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.358.333,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.358.333,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.358.333,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.358.333,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.358.333,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.351.329,65	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:	166.889,21	0,00
PAMI:	21.215,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.594,36	0,00
ANSSAL:	12.225,00	
Asigs. Familiares:	72.971,80	0,00
Total Contribuciones SS:	287.896,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	149.416,67
PAMI:	40.750,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.112,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	196.279,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.275,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.275,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.637,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.637,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.358.333,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**2.399.318,05**	
Rem. Imponible 1:	737.920,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	737.920,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	737.920,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	737.920,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	737.920,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	737.920,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	737.920,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	730.916,58	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:	90.268,20	0,00
PAMI:	11.475,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.893,90	0,00
ANSSAL:	6.641,28	
Asigs. Familiares:	39.469,50	0,00
Total Contribuciones SS:	155.748,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.171,23
PAMI:	22.137,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.320,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.629,48
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:	37.633,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.633,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.816,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.816,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	539.422,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.498,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.661.397,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **23-34531707-4**
Nombre y Apellido: **ROMINA GISELA GUZMAN**

seleccionar CUIL: 23-34531707-4

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:	**1.374.333,33**	
Rem. Imponible 1:	1.358.333,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.358.333,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.358.333,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.358.333,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.358.333,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.358.333,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.358.333,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.351.329,65	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:	166.889,21	0,00
PAMI:	21.215,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.594,36	0,00
ANSSAL:	12.225,00	
Asigs. Familiares:	72.971,80	0,00
Total Contribuciones SS:	287.896,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	149.416,67
PAMI:	40.750,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.112,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	196.279,17
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:	69.275,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.275,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.637,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.637,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.358.333,33	**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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.998.670,76**	
Rem. Imponible 1:	1.982.670,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.982.670,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.982.670,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.982.670,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.982.670,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.982.670,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.982.670,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.975.667,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	243.994,88	0,00
PAMI:	31.017,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.337,20	0,00
ANSSAL:	17.844,04	
Asigs. Familiares:	106.686,02	0,00
Total Contribuciones SS:	420.880,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	218.093,78
PAMI:	59.480,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.922,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	286.495,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	101.116,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.116,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.558,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.558,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.818.964,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	163.706,76
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-38623061-2**
Nombre y Apellido: **DAIANA LAURA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-38623061-2

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.358.333,33**	
Rem. Imponible 1:	1.358.333,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.358.333,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.358.333,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.358.333,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.358.333,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.358.333,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.358.333,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.351.329,65	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:	166.889,21	0,00
PAMI:	21.215,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.594,36	0,00
ANSSAL:	12.225,00	
Asigs. Familiares:	72.971,80	0,00
Total Contribuciones SS:	287.896,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	149.416,67
PAMI:	40.750,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.112,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	196.279,17
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:	69.275,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.275,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.637,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.637,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.358.333,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**2.060.927,59**	
Rem. Imponible 1:	2.044.927,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.044.927,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.044.927,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.044.927,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.044.927,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.044.927,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.044.927,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.037.923,91	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:	251.683,60	0,00
PAMI:	31.995,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.009,58	0,00
ANSSAL:	18.404,35	
Asigs. Familiares:	110.047,89	0,00
Total Contribuciones SS:	434.140,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	224.942,03
PAMI:	61.347,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.202,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	295.492,03
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:	104.291,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.291,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.145,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.145,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.740.395,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	23	**Importe Horas Extra:**	304.531,64
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**2.320.380,92**	
Rem. Imponible 1:	2.304.380,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.304.380,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.304.380,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.304.380,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.304.380,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.304.380,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.304.380,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.297.377,24	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:	283.726,09	0,00
PAMI:	36.068,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.811,67	0,00
ANSSAL:	20.739,43	
Asigs. Familiares:	124.058,37	0,00
Total Contribuciones SS:	489.404,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	253.481,90
PAMI:	69.131,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.369,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	332.983,04
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:	117.523,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.523,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.761,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.761,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.237.263,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	67.117,92
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.782.837,68**	
Rem. Imponible 1:	1.766.837,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.766.837,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.766.837,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.766.837,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.766.837,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.766.837,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.766.837,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.759.834,00	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:	217.339,50	0,00
PAMI:	27.629,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.006,21	0,00
ANSSAL:	15.901,54	
Asigs. Familiares:	95.031,04	0,00
Total Contribuciones SS:	374.907,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.352,14
PAMI:	53.005,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.950,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	255.308,04
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:	90.108,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.108,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.054,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.054,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.620.952,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	145.885,68
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.605.382,20**	
Rem. Imponible 1:	1.589.382,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.589.382,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.589.382,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.589.382,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.589.382,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.589.382,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.589.382,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.582.378,52	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:	195.423,75	0,00
PAMI:	24.843,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.089,69	0,00
ANSSAL:	14.304,44	
Asigs. Familiares:	85.448,44	0,00
Total Contribuciones SS:	337.109,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	174.832,04
PAMI:	47.681,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.152,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	229.665,73
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:	81.058,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.058,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.529,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.529,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.559.029,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	30.352,65
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**2.124.768,89**	
Rem. Imponible 1:	2.108.768,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.108.768,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.108.768,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.108.768,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.108.768,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.108.768,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.108.768,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.101.765,21	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:	259.568,00	0,00
PAMI:	32.997,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.699,06	0,00
ANSSAL:	18.978,92	
Asigs. Familiares:	113.495,32	0,00
Total Contribuciones SS:	447.739,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	231.964,58
PAMI:	63.263,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.489,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	304.717,11
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:	107.547,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.547,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.773,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.773,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.041.136,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	67.631,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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