CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.695.565,27**	
Rem. Imponible 1:	1.679.565,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.679.565,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.679.565,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.679.565,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.679.565,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.679.565,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.679.565,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.672.561,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	206.561,36	0,00
PAMI:	26.259,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.063,67	0,00
ANSSAL:	15.116,09	
Asigs. Familiares:	90.318,33	0,00
Total Contribuciones SS:	356.318,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.752,18
PAMI:	50.386,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.558,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.697,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	85.657,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.657,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.828,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.828,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.539.159,80		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	13		**Importe Horas Extra:**	140.405,47	
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:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.691.291,58**	
Rem. Imponible 1:	1.675.291,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.675.291,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.675.291,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.675.291,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.675.291,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.675.291,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.675.291,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.668.287,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	206.033,56	0,00
PAMI:	26.192,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.017,51	0,00
ANSSAL:	15.077,62	
Asigs. Familiares:	90.087,55	0,00
Total Contribuciones SS:	355.408,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.282,07
PAMI:	50.258,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.538,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.079,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	85.439,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.439,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.719,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.719,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.675.291,58		**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:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**2.021.158,96**	
Rem. Imponible 1:	2.005.158,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.005.158,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.005.158,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.005.158,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.005.158,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.005.158,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.005.158,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.998.155,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	246.772,18	0,00
PAMI:	31.371,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.580,08	0,00
ANSSAL:	18.046,43	
Asigs. Familiares:	107.900,39	0,00
Total Contribuciones SS:	425.670,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	220.567,49
PAMI:	60.154,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.023,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	289.745,48
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:	102.263,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.263,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.131,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.131,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.005.158,96	**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:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**2.054.157,11**	
Rem. Imponible 1:	2.054.157,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.054.157,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.054.157,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.054.157,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.054.157,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.054.157,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.054.157,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.047.153,43	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:	252.823,45	0,00
PAMI:	32.140,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.109,26	0,00
ANSSAL:	18.487,41	
Asigs. Familiares:	110.546,29	0,00
Total Contribuciones SS:	436.106,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	225.957,28
PAMI:	61.624,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.243,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	296.825,70
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:	104.762,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.762,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.381,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.381,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.790.173,35		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	20		**Importe Horas Extra:**	263.983,76	
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**2.412.440,80**	
Rem. Imponible 1:	2.396.440,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.396.440,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.396.440,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.396.440,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.396.440,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.396.440,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.396.440,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.389.437,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	295.095,48	0,00
PAMI:	37.514,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.805,92	0,00
ANSSAL:	21.567,97	
Asigs. Familiares:	129.029,60	0,00
Total Contribuciones SS:	509.013,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	263.608,49
PAMI:	71.893,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.783,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	346.285,69
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:	122.218,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.218,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.109,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.109,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.337.991,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	58.449,80	
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:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	4.045.590,45	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:	4.045.590,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.045.590,45	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:	445.014,95
PAMI:	121.367,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.205,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	584.587,82
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:	103.162,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	103.162,56

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:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.431.500,00**	
Rem. Imponible 1:	1.415.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.415.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.415.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.415.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.415.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.415.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.415.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.408.496,32	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:	173.949,30	0,00
PAMI:	22.113,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.211,76	0,00
ANSSAL:	12.739,50	
Asigs. Familiares:	76.058,80	0,00
Total Contribuciones SS:	300.072,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	155.705,00
PAMI:	42.465,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.369,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	204.539,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.190,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.190,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.095,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.095,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.405.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	10.500,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.421.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.405.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.405.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.405.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.405.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.405.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.405.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.405.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.397.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	172.652,55	0,00
PAMI:	21.948,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.098,36	0,00
ANSSAL:	12.645,00	
Asigs. Familiares:	75.491,80	0,00
Total Contribuciones SS:	297.836,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.550,00
PAMI:	42.150,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.322,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	203.022,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.655,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.655,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.827,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.827,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.405.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.859.890,69**	
Rem. Imponible 1:	1.859.890,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.859.890,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.859.890,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.859.890,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.859.890,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.859.890,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.859.890,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.852.887,01	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:	228.831,55	0,00
PAMI:	29.090,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.011,18	0,00
ANSSAL:	16.739,02	
Asigs. Familiares:	100.055,90	0,00
Total Contribuciones SS:	394.727,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	204.587,98
PAMI:	55.796,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.369,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	268.754,21
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:	94.854,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.854,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.427,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.427,21

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:	3	**Importe Horas Extra:**	40.926,69
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:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 27-38623061-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.421.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.405.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.405.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.405.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.405.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.405.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.405.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.405.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.397.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	172.652,55	0,00
PAMI:	21.948,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.098,36	0,00
ANSSAL:	12.645,00	
Asigs. Familiares:	75.491,80	0,00
Total Contribuciones SS:	297.836,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.550,00
PAMI:	42.150,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.322,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	203.022,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.655,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.655,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.827,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.827,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.405.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**2.123.358,20**	
Rem. Imponible 1:	2.123.358,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.123.358,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.123.358,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.123.358,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.123.358,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.123.358,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.123.358,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.116.354,52	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:	261.369,78	0,00
PAMI:	33.226,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.856,63	0,00
ANSSAL:	19.110,22	
Asigs. Familiares:	114.283,14	0,00
Total Contribuciones SS:	450.846,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	233.569,40
PAMI:	63.700,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.555,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	306.825,26
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:	108.291,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.291,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.145,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.145,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.793.796,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	23	**Importe Horas Extra:**	329.561,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**2.426.650,96**	
Rem. Imponible 1:	2.410.650,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.410.650,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.410.650,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.410.650,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.410.650,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.410.650,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.410.650,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.403.647,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	296.850,44	0,00
PAMI:	37.737,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.959,39	0,00
ANSSAL:	21.695,86	
Asigs. Familiares:	129.796,95	0,00
Total Contribuciones SS:	512.039,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	265.171,61
PAMI:	72.319,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.847,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	348.339,07
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:	122.943,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.943,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.471,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.471,60

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:	9	**Importe Horas Extra:**	173.387,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.706.051,98**	
Rem. Imponible 1:	1.706.051,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.706.051,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.706.051,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.706.051,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.706.051,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.706.051,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.706.051,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.699.048,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	209.832,47	0,00
PAMI:	26.675,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.349,72	0,00
ANSSAL:	15.354,47	
Asigs. Familiares:	91.748,61	0,00
Total Contribuciones SS:	361.960,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.665,72
PAMI:	51.181,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.677,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	246.524,51
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:	87.008,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.008,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.504,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.504,33

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:	7		**Importe Horas Extra:**	85.099,98	
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:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.567.606,02**	
Rem. Imponible 1:	1.551.606,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.551.606,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.551.606,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.551.606,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.551.606,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.551.606,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.551.606,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.544.602,34	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:	190.758,39	0,00
PAMI:	24.250,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.681,71	0,00
ANSSAL:	13.964,45	
Asigs. Familiares:	83.408,53	0,00
Total Contribuciones SS:	329.063,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.676,66
PAMI:	46.548,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.982,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	224.207,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.131,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.131,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.565,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.565,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.521.253,37	**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:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

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:	**2.004.869,76**	
Rem. Imponible 1:	1.988.869,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.988.869,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.988.869,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.988.869,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.988.869,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.988.869,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.988.869,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.981.866,08	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:	244.760,46	0,00
PAMI:	31.115,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.404,15	0,00
ANSSAL:	17.899,83	
Asigs. Familiares:	107.020,77	0,00
Total Contribuciones SS:	422.200,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	218.775,67
PAMI:	59.666,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.949,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	287.391,67
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:	101.432,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.432,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.716,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.716,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.880.658,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	108.211,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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