CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.932.229,40**	
Rem. Imponible 1:	2.932.229,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.932.229,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.932.229,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.932.229,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.932.229,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.932.229,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.932.229,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.921.723,88	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:	360.832,90	0,00
PAMI:	45.871,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.554,62	0,00
ANSSAL:	26.390,06	
Asigs. Familiares:	157.773,09	0,00
Total Contribuciones SS:	622.421,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	322.545,23
PAMI:	87.966,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.195,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	423.707,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	149.543,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.543,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.771,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.771,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.593.952,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	325.329,85
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.012.947,35

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**3.024.140,86**	
Rem. Imponible 1:	3.008.140,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.008.140,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.008.140,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.008.140,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.008.140,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.008.140,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.008.140,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.997.635,34	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:	370.207,96	0,00
PAMI:	47.062,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.374,46	0,00
ANSSAL:	27.073,27	
Asigs. Familiares:	161.872,31	0,00
Total Contribuciones SS:	638.590,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	330.895,49
PAMI:	90.244,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.536,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	434.676,35
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:	153.415,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.415,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.707,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.707,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.803.776,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	96.363,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.108.000,10

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**3.172.928,51**	
Rem. Imponible 1:	3.156.928,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.156.928,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.156.928,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.156.928,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.156.928,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.156.928,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.156.928,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.146.422,99	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:	388.583,24	0,00
PAMI:	49.398,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.981,37	0,00
ANSSAL:	28.412,36	
Asigs. Familiares:	169.906,84	0,00
Total Contribuciones SS:	670.282,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	347.262,14
PAMI:	94.707,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.206,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	456.176,18
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:	161.003,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	161.003,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.501,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.501,68

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:	4	**Importe Horas Extra:**	66.878,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.179.231,89

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**3.263.550,30**	
Rem. Imponible 1:	3.263.550,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.263.550,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.263.550,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.263.550,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.263.550,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.263.550,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.263.550,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.253.044,78	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:	401.751,03	0,00
PAMI:	51.072,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.132,88	0,00
ANSSAL:	29.371,95	
Asigs. Familiares:	175.664,42	0,00
Total Contribuciones SS:	692.993,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	358.990,53
PAMI:	97.906,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.685,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	471.583,02
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:	166.441,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	166.441,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.220,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.220,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.720.878,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	375.351,94
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.167.319,94

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.240.027,43**	
Rem. Imponible 1:	2.224.027,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.224.027,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.224.027,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.224.027,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.224.027,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.224.027,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.224.027,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.213.521,91	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:	273.369,96	0,00
PAMI:	34.752,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.906,04	0,00
ANSSAL:	20.016,25	
Asigs. Familiares:	119.530,18	0,00
Total Contribuciones SS:	471.574,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	244.643,02
PAMI:	66.720,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.008,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	321.371,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	113.425,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.425,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.712,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.712,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.572.986,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	651.041,43

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **20-96065546-0**
Nombre y Apellido: **DANNY RAMON PULIDO FERRER**

seleccionar CUIL: 20-96065546-0

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:	**505.125,00**	
Rem. Imponible 1:	489.125,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.125,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.125,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.125,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.125,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.125,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	489.125,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	482.121,32	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:	59.541,98	0,00
PAMI:	7.569,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.206,91	0,00
ANSSAL:	4.402,13	
Asigs. Familiares:	26.034,55	0,00
Total Contribuciones SS:	102.754,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.803,75
PAMI:	14.673,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.201,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.678,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.945,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.945,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.472,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.472,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 22
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	451.500,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	37.625,00

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**7.573.581,09**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.573.581,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.573.581,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.573.581,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.573.581,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.563.075,57	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:	934.039,83	0,00
PAMI:	118.740,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	81.681,22	0,00
ANSSAL:	68.162,23	
Asigs. Familiares:	408.406,08	0,00
Total Contribuciones SS:	1.611.029,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	386.252,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	386.252,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

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:**	2.749.644,09

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**3.151.105,61**	
Rem. Imponible 1:	3.138.106,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.138.106,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.138.106,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.138.106,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.138.106,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.138.106,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.138.106,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.127.601,09	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:	386.258,73	0,00
PAMI:	49.103,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.778,09	0,00
ANSSAL:	28.242,96	
Asigs. Familiares:	168.890,46	0,00
Total Contribuciones SS:	666.273,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	345.191,73
PAMI:	94.143,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.121,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	453.456,41
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:	160.043,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	160.043,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.021,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.021,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.952.799,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	130.755,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.054.552,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.999,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**4.174.308,54**	
Rem. Imponible 1:	4.161.309,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.161.309,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.161.309,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.161.309,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.161.309,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.161.309,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.161.309,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.150.804,02	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:	512.624,30	0,00
PAMI:	65.167,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.828,68	0,00
ANSSAL:	37.451,79	
Asigs. Familiares:	224.143,42	0,00
Total Contribuciones SS:	884.215,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	457.744,05
PAMI:	124.839,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.725,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	601.309,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	212.226,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	212.226,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	106.113,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	106.113,39

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:	27		**Importe Horas Extra:**	536.943,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.387.103,18	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.999,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **20-96046237-9**
Nombre y Apellido: **KEEYNNYTH ARMANDO DONADO CHANGAROTTY**

seleccionar CUIL: 20-96046237-9

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:	**505.125,00**	
Rem. Imponible 1:	489.125,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.125,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.125,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.125,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.125,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.125,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	489.125,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	482.121,32	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:	59.541,98	0,00
PAMI:	7.569,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.206,91	0,00
ANSSAL:	4.402,13	
Asigs. Familiares:	26.034,55	0,00
Total Contribuciones SS:	102.754,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.803,75
PAMI:	14.673,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.201,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.678,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.945,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.945,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.472,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.472,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	22
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	451.500,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	37.625,00

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.452.797,91**	
Rem. Imponible 1:	2.436.797,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.436.797,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.436.797,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.436.797,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.436.797,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.436.797,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.436.797,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.426.292,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	299.647,11	0,00
PAMI:	38.092,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.203,96	0,00
ANSSAL:	21.931,18	
Asigs. Familiares:	131.019,79	0,00
Total Contribuciones SS:	516.894,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	268.047,77
PAMI:	73.103,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.965,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	352.117,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	124.276,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	124.276,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.138,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.138,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.628.972,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	7		**Importe Horas Extra:**	94.500,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	713.325,91	

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**4.070.466,25**	
Rem. Imponible 1:	4.054.466,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.054.466,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.054.466,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.054.466,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.054.466,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.054.466,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.054.466,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.043.960,73	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:	499.429,15	0,00
PAMI:	63.490,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.674,78	0,00
ANSSAL:	36.490,20	
Asigs. Familiares:	218.373,88	0,00
Total Contribuciones SS:	861.458,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	445.991,29
PAMI:	121.633,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.245,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	585.870,38
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:	206.777,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	206.777,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	103.388,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	103.388,89

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:	17	**Importe Horas Extra:**	315.628,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.400.846,33

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.334.713,17**	
Rem. Imponible 1:	2.318.713,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.318.713,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.318.713,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.318.713,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.318.713,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.318.713,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.318.713,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.308.207,65	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:	285.063,64	0,00
PAMI:	36.238,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.928,64	0,00
ANSSAL:	20.868,42	
Asigs. Familiares:	124.643,21	0,00
Total Contribuciones SS:	491.742,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	255.058,45
PAMI:	69.561,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.434,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	335.054,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	118.254,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	118.254,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.127,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.127,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.516.972,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	94.500,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	707.241,17

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.813.330,99**	
Rem. Imponible 1:	2.813.330,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.813.330,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.813.330,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.813.330,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.813.330,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.813.330,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.813.330,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.802.825,47	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:	346.148,95	0,00
PAMI:	44.004,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.270,52	0,00
ANSSAL:	25.319,98	
Asigs. Familiares:	151.352,58	0,00
Total Contribuciones SS:	597.096,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	309.466,41
PAMI:	84.399,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.659,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	406.526,33
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:	143.479,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.479,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.739,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.739,94

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	994.366,99

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.820.922,35**	
Rem. Imponible 1:	2.804.922,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.804.922,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.804.922,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.804.922,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.804.922,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.804.922,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.804.922,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.794.416,83	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:	345.110,48	0,00
PAMI:	43.872,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.179,70	0,00
ANSSAL:	25.244,30	
Asigs. Familiares:	150.898,51	0,00
Total Contribuciones SS:	595.305,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	308.541,46
PAMI:	84.147,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.622,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	405.311,28
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:	143.051,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.051,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.525,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.525,52

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:	10	**Importe Horas Extra:**	121.571,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.062.398,95

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:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.944.352,19**	
Rem. Imponible 1:	2.944.352,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.944.352,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.944.352,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.944.352,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.944.352,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.944.352,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.944.352,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.933.846,67	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:	362.330,06	0,00
PAMI:	46.061,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.685,54	0,00
ANSSAL:	26.499,17	
Asigs. Familiares:	158.427,72	0,00
Total Contribuciones SS:	625.003,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	323.878,74
PAMI:	88.330,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.249,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	425.458,89
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:	150.161,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	150.161,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.080,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.080,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.673.666,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	11		**Importe Horas Extra:**	175.209,94	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.095.476,25	

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