CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.862.793,23**	
Rem. Imponible 1:	1.846.793,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.846.793,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.846.793,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.846.793,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.846.793,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.846.793,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.846.793,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.839.789,55	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:	227.214,01	0,00
PAMI:	28.884,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.869,73	0,00
ANSSAL:	16.621,14	
Asigs. Familiares:	99.348,64	0,00
Total Contribuciones SS:	391.938,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	203.147,26
PAMI:	55.403,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.310,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	266.861,63
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:	94.186,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.186,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.093,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.093,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.682.703,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	164.090,20
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**2.249.150,00**	
Rem. Imponible 1:	2.233.150,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.233.150,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.233.150,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.233.150,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.233.150,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.233.150,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.233.150,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.226.146,32	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:	274.929,07	0,00
PAMI:	34.950,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.042,38	0,00
ANSSAL:	20.098,35	
Asigs. Familiares:	120.211,90	0,00
Total Contribuciones SS:	474.232,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	245.646,50
PAMI:	66.994,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.049,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	322.690,18
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:	113.890,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.890,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.945,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.945,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.233.150,00	**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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**2.479.863,81**	
Rem. Imponible 1:	2.479.863,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.479.863,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.479.863,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.479.863,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.479.863,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.479.863,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.479.863,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.472.860,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	305.398,23	0,00
PAMI:	38.823,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.706,89	0,00
ANSSAL:	22.318,77	
Asigs. Familiares:	133.534,45	0,00
Total Contribuciones SS:	526.782,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	272.785,02
PAMI:	74.395,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.159,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	358.340,32
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:	126.473,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	126.473,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.236,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.236,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.944.783,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	33	**Importe Horas Extra:**	535.080,39
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-38623061-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.913.145,98**	
Rem. Imponible 1:	1.897.145,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.897.145,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.897.145,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.897.145,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.897.145,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.897.145,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.897.145,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.890.142,30	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:	233.432,57	0,00
PAMI:	29.675,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.413,54	0,00
ANSSAL:	17.074,31	
Asigs. Familiares:	102.067,68	0,00
Total Contribuciones SS:	402.663,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	208.686,06
PAMI:	56.914,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.537,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	274.137,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.754,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.754,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.377,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.377,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.722.240,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	174.905,72
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-96065546-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.521.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.505.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.505.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.505.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.505.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.505.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.505.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.505.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.497.996,32	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:	185.002,55	0,00
PAMI:	23.518,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.178,36	0,00
ANSSAL:	13.545,00	
Asigs. Familiares:	80.891,80	0,00
Total Contribuciones SS:	319.136,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	165.550,00
PAMI:	45.150,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.772,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.472,50
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:	76.755,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.755,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.377,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.377,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.505.000,00	**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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	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:	**5.653.677,00**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.637.677,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.637.677,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.637.677,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.637.677,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.630.673,32	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:	695.388,16	0,00
PAMI:	88.401,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	60.811,27	0,00
ANSSAL:	50.739,09	
Asigs. Familiares:	304.056,36	0,00
Total Contribuciones SS:	1.199.396,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
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:	287.521,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	287.521,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.637.677,00	**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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**2.098.806,01**	
Rem. Imponible 1:	2.082.806,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.082.806,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.082.806,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.082.806,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.082.806,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.082.806,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.082.806,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.075.802,33	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:	256.361,59	0,00
PAMI:	32.590,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.418,67	0,00
ANSSAL:	18.745,25	
Asigs. Familiares:	112.093,33	0,00
Total Contribuciones SS:	442.208,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	229.108,66
PAMI:	62.484,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.372,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.965,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	106.223,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.223,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.111,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.111,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.035.881,31		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	46.924,70	
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-39762218-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.336.524,02**	
Rem. Imponible 1:	2.323.525,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.323.525,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.323.525,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.323.525,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.323.525,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.323.525,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.323.525,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.316.521,34	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:	286.090,39	0,00
PAMI:	36.369,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.018,43	0,00
ANSSAL:	20.911,73	
Asigs. Familiares:	125.092,15	0,00
Total Contribuciones SS:	493.482,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	255.587,75
PAMI:	69.705,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.455,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	335.749,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	118.499,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	118.499,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.249,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.249,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.197.060,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	126.465,02
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.:**	12.999,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**2.947.957,15**	
Rem. Imponible 1:	2.934.958,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.934.958,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.934.958,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.934.958,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.934.958,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.934.958,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.934.958,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.927.954,47	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:	361.602,38	0,00
PAMI:	45.968,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.621,91	0,00
ANSSAL:	26.414,62	
Asigs. Familiares:	158.109,54	0,00
Total Contribuciones SS:	623.717,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	322.845,40
PAMI:	88.048,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.207,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	424.101,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	149.682,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.682,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.841,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.841,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.614.662,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	320.296,15
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.:**	12.999,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.521.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.505.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.505.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.505.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.505.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.505.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.505.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.505.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.497.996,32	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:	185.002,55	0,00
PAMI:	23.518,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.178,36	0,00
ANSSAL:	13.545,00	
Asigs. Familiares:	80.891,80	0,00
Total Contribuciones SS:	319.136,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	165.550,00
PAMI:	45.150,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.772,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.472,50
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:	76.755,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.755,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.377,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.377,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.505.000,00	**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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.768.433,76**	
Rem. Imponible 1:	1.752.433,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.752.433,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.752.433,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.752.433,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.752.433,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.752.433,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.752.433,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.745.430,08	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:	215.560,61	0,00
PAMI:	27.403,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.850,64	0,00
ANSSAL:	15.771,90	
Asigs. Familiares:	94.253,22	0,00
Total Contribuciones SS:	371.839,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	192.767,71
PAMI:	52.573,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.885,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.226,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.374,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.374,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.687,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.687,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.728.582,98		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	23.850,78	
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**2.919.155,89**	
Rem. Imponible 1:	2.903.155,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.903.155,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.903.155,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.903.155,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.903.155,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.903.155,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.903.155,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.896.152,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	357.674,80	0,00
PAMI:	45.469,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.278,44	0,00
ANSSAL:	26.128,40	
Asigs. Familiares:	156.392,22	0,00
Total Contribuciones SS:	616.943,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	319.347,15
PAMI:	87.094,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.064,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	419.506,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.060,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.060,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.030,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.030,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.732.382,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	7		**Importe Horas Extra:**	170.773,89	
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.894.470,41**	
Rem. Imponible 1:	1.878.470,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.878.470,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.878.470,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.878.470,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.878.470,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.878.470,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.878.470,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.871.466,73	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:	231.126,14	0,00
PAMI:	29.382,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.211,84	0,00
ANSSAL:	16.906,23	
Asigs. Familiares:	101.059,20	0,00
Total Contribuciones SS:	398.685,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206.631,75
PAMI:	56.354,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.453,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	271.438,98
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:	95.801,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.801,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.901,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.901,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.810.893,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	67.577,21
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**2.125.802,00**	
Rem. Imponible 1:	2.125.802,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.125.802,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.125.802,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.125.802,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.125.802,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.125.802,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.125.802,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.118.798,32	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:	261.671,59	0,00
PAMI:	33.265,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.883,02	0,00
ANSSAL:	19.132,22	
Asigs. Familiares:	114.415,11	0,00
Total Contribuciones SS:	451.367,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	233.838,22
PAMI:	63.774,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.566,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	307.178,39
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:	108.415,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.415,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.207,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.207,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.125.802,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-70730958-6	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**2.022.258,19**	
Rem. Imponible 1:	2.022.258,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.022.258,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.022.258,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.022.258,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.022.258,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.022.258,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.022.258,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.015.254,51	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:	248.883,93	0,00
PAMI:	31.639,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.764,75	0,00
ANSSAL:	18.200,32	
Asigs. Familiares:	108.823,74	0,00
Total Contribuciones SS:	429.312,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	222.448,40
PAMI:	60.667,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.100,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	292.216,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	103.135,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.135,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.567,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.567,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.894.387,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	127.871,19	
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	NOVARED SA				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**2.018.528,81**	
Rem. Imponible 1:	2.018.528,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.018.528,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.018.528,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.018.528,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.018.528,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.018.528,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.018.528,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.011.525,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	248.423,35	0,00
PAMI:	31.580,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.724,47	0,00
ANSSAL:	18.166,76	
Asigs. Familiares:	108.622,36	0,00
Total Contribuciones SS:	428.517,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	222.038,17
PAMI:	60.555,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.083,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	291.677,41
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:	102.944,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.944,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.472,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.472,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.955.149,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	63.379,81
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