CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-23701790-1**
Nombre y Apellido: **DIEGO SEBASTIAN BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

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:	**477.314,74**	
Rem. Imponible 1:	477.314,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.314,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.314,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.314,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.314,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.314,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.314,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.310,40	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:	58.083,33	0,00
PAMI:	7.383,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.079,35	0,00
ANSSAL:	5.727,77	
Asigs. Familiares:	25.396,76	0,00
Total Contribuciones SS:	101.671,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.504,55
PAMI:	14.319,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.863,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.687,85
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:	22.911,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.911,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.455,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.455,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	449.640,58	**Adicionales:**	27.673,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-19089123-3**
Nombre y Apellido: **ARJESOT JESUS BURGOS SALAZAR**

seleccionar CUIL: 20-19089123-3

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:	**392.000,89**	
Rem. Imponible 1:	392.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	392.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	392.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	392.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	384.996,32	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:	47.547,05	0,00
PAMI:	6.044,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.157,96	0,00
ANSSAL:	4.704,00	
Asigs. Familiares:	20.789,80	0,00
Total Contribuciones SS:	83.243,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.120,00
PAMI:	11.760,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.352,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.232,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.816,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.816,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.408,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.408,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.000,00	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-94639157-4**
Nombre y Apellido: **BUSTOS ALCACIBAR ALFREDO JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	02		
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:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**419.807,11**	
Rem. Imponible 1:	419.805,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.805,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.805,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.805,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.805,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.805,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.805,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.802,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.981,07	0,00
PAMI:	6.480,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.458,26	0,00
ANSSAL:	5.037,67	
Asigs. Familiares:	22.291,32	0,00
Total Contribuciones SS:	89.249,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.178,65
PAMI:	12.594,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.518,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.291,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.150,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.150,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.075,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.075,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	419.805,90	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-17436264-6**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO FABIAN CASTRO**

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

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:	**332.546,77**	
Rem. Imponible 1:	332.545,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.545,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.545,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.545,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.545,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.545,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.545,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.542,03	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:	40.204,44	0,00
PAMI:	5.111,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.515,85	0,00
ANSSAL:	3.990,55	
Asigs. Familiares:	17.579,27	0,00
Total Contribuciones SS:	70.401,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.580,03
PAMI:	9.976,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.995,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.551,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.962,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.962,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.981,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.981,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	332.545,71	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-13873838-9**
Nombre y Apellido: **SERGIO ALBERTO CROCIONI**

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

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:	**412.327,46**	
Rem. Imponible 1:	412.327,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.327,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.327,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	412.327,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.327,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	412.327,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	412.327,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.323,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.057,45	0,00
PAMI:	6.363,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.377,49	0,00
ANSSAL:	4.947,93	
Asigs. Familiares:	21.887,47	0,00
Total Contribuciones SS:	87.633,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.355,99
PAMI:	12.369,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.473,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.199,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.791,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.791,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.895,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.895,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	412.327,20	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-29198474-7**
Nombre y Apellido: **NICOLAS EZEQUIEL GOITIA**

seleccionar CUIL: 20-29198474-7

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:	**519.188,28**	
Rem. Imponible 1:	519.186,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	519.186,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	519.186,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.186,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	519.186,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.186,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	519.186,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	512.183,14	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:	63.254,62	0,00
PAMI:	8.041,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.531,58	0,00
ANSSAL:	6.230,24	
Asigs. Familiares:	27.657,89	0,00
Total Contribuciones SS:	110.715,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.110,55
PAMI:	15.575,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.801,27
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:	24.920,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.920,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.460,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.460,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	519.186,82	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95688523-0**
Nombre y Apellido: **RAMON JOSE GUZMAN ORTEGANO**

seleccionar CUIL: 20-95688523-0

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:	**778.711,23**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	778.710,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	778.710,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.710,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.710,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	771.706,68	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:	95.305,77	0,00
PAMI:	12.115,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.334,43	0,00
ANSSAL:	9.344,52	
Asigs. Familiares:	41.672,16	0,00
Total Contribuciones SS:	166.772,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
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:	37.378,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.378,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.167,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	482.603,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	296.106,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35316789-9**
Nombre y Apellido: **ALAN IVAN JANEZIC**

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

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:	**443.592,33**	
Rem. Imponible 1:	443.590,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.590,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.590,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	443.590,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.590,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	443.590,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	443.590,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	436.587,26	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:	53.918,53	0,00
PAMI:	6.854,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.715,14	0,00
ANSSAL:	5.323,09	
Asigs. Familiares:	23.575,71	0,00
Total Contribuciones SS:	94.386,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.795,00
PAMI:	13.307,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.661,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.764,28
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:	21.292,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.292,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.646,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.646,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	443.590,94	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95769665-2**
Nombre y Apellido: **MORELL FRANCHI ERNESTO RAFAEL**

seleccionar CUIL: 20-95769665-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	**394.255,58**	
Rem. Imponible 1:	394.254,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.254,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.254,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.254,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.254,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.254,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.254,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	387.251,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.825,53	0,00
PAMI:	6.079,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.182,31	0,00
ANSSAL:	4.731,06	
Asigs. Familiares:	20.911,57	0,00
Total Contribuciones SS:	83.730,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.368,04
PAMI:	11.827,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.365,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.561,22
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:	18.924,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.924,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.462,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.462,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	394.254,91	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-18122890-4**
Nombre y Apellido: **MUTZ SANTIAGO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	**749.847,28**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	749.845,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	749.845,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	749.845,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.845,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	742.842,27	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:	91.741,02	0,00
PAMI:	11.662,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.022,70	0,00
ANSSAL:	8.998,15	
Asigs. Familiares:	40.113,48	0,00
Total Contribuciones SS:	160.537,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
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:	35.992,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.992,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.167,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	749.845,95	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-21953662-4**
Nombre y Apellido: **POZZI RICARDO JORGE**

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

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:	**440.748,81**	
Rem. Imponible 1:	440.748,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	440.748,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	440.748,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	440.748,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	440.748,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	440.748,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	440.748,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	433.744,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.567,45	0,00
PAMI:	6.809,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.684,44	0,00
ANSSAL:	5.288,98	
Asigs. Familiares:	23.422,20	0,00
Total Contribuciones SS:	93.772,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.482,30
PAMI:	13.222,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.644,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.349,24
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:	21.155,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.155,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.577,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.577,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	440.748,20	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25181867-4**
Nombre y Apellido: **JORGE DANIEL RIO**

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

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:	**590.351,62**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	590.350,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	590.350,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	590.350,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	590.350,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	583.346,83	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:	72.043,33	0,00
PAMI:	9.158,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.300,15	0,00
ANSSAL:	7.084,21	
Asigs. Familiares:	31.500,73	0,00
Total Contribuciones SS:	126.086,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
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:	28.336,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.336,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.167,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	523.934,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.416,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-95796053-2**
Nombre y Apellido: **MARIA ANGELICA SILVA OCANDO**

seleccionar CUIL: 27-95796053-2

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:	**420.000,00**	
Rem. Imponible 1:	420.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	420.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	420.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	420.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.996,32	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:	51.005,05	0,00
PAMI:	6.484,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.460,36	0,00
ANSSAL:	5.040,00	
Asigs. Familiares:	22.301,80	0,00
Total Contribuciones SS:	89.291,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.200,00
PAMI:	12.600,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.520,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.320,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.160,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.160,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.080,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.080,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	420.000,00	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-26211265-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS JUAN FEDERICO TITO**

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	02		
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:	**392.634,21**	
Rem. Imponible 1:	392.632,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.632,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.632,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	392.632,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.632,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	392.632,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	392.632,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.629,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.625,20	0,00
PAMI:	6.054,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.164,80	0,00
ANSSAL:	4.711,59	
Asigs. Familiares:	20.823,98	0,00
Total Contribuciones SS:	83.379,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.189,61
PAMI:	11.778,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.355,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.324,40
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:	18.846,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.846,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.423,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.423,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	378.796,10	**Adicionales:**	13.836,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95908693-2**
Nombre y Apellido: **UTRERA DIAZ HENRY JOEL**

seleccionar CUIL: 20-95908693-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	02		
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:	**357.281,09**	
Rem. Imponible 1:	357.280,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.280,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.280,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.280,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.280,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.280,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.280,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.276,32	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:	43.259,13	0,00
PAMI:	5.499,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.782,98	0,00
ANSSAL:	4.287,36	
Asigs. Familiares:	18.914,92	0,00
Total Contribuciones SS:	75.743,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.300,80
PAMI:	10.718,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.143,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.162,88
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:	17.149,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.149,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.574,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.574,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	357.280,00	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25029358-6**
Nombre y Apellido: **LEONARDO FABIAN VALSECCHI**

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

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:	**431.888,40**	
Rem. Imponible 1:	431.887,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	431.887,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	431.887,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.887,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	431.887,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.887,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.887,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.883,93	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:	52.473,17	0,00
PAMI:	6.670,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.588,75	0,00
ANSSAL:	5.182,65	
Asigs. Familiares:	22.943,73	0,00
Total Contribuciones SS:	91.858,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.507,64
PAMI:	12.956,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.591,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.055,60
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:	20.730,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.730,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.365,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.365,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	431.887,61	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-23701790-1**
Nombre y Apellido: **DIEGO SEBASTIAN BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

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:	**477.314,74**	
Rem. Imponible 1:	477.314,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.314,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.314,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.314,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.314,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.314,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.314,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	470.310,40	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:	58.083,33	0,00
PAMI:	7.383,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.079,35	0,00
ANSSAL:	5.727,77	
Asigs. Familiares:	25.396,76	0,00
Total Contribuciones SS:	101.671,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.504,55
PAMI:	14.319,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.863,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.687,85
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:	22.911,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.911,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.455,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.455,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	449.640,58	**Adicionales:**	27.673,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-19089123-3**
Nombre y Apellido: **ARJESOT JESUS BURGOS SALAZAR**

seleccionar CUIL: 20-19089123-3

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:	**392.000,89**	
Rem. Imponible 1:	392.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	392.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	392.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	392.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	384.996,32	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:	47.547,05	0,00
PAMI:	6.044,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.157,96	0,00
ANSSAL:	4.704,00	
Asigs. Familiares:	20.789,80	0,00
Total Contribuciones SS:	83.243,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.120,00
PAMI:	11.760,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.352,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.232,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.816,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.816,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.408,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.408,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.000,00	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-94639157-4**
Nombre y Apellido: **BUSTOS ALCACIBAR ALFREDO JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	02		
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:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**419.807,11**	
Rem. Imponible 1:	419.805,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.805,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.805,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.805,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.805,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.805,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.805,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.802,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.981,07	0,00
PAMI:	6.480,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.458,26	0,00
ANSSAL:	5.037,67	
Asigs. Familiares:	22.291,32	0,00
Total Contribuciones SS:	89.249,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.178,65
PAMI:	12.594,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.518,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.291,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.150,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.150,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.075,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.075,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	419.805,90	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-17436264-6**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO FABIAN CASTRO**

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

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:	**332.546,77**	
Rem. Imponible 1:	332.545,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.545,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.545,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.545,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.545,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.545,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.545,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.542,03	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:	40.204,44	0,00
PAMI:	5.111,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.515,85	0,00
ANSSAL:	3.990,55	
Asigs. Familiares:	17.579,27	0,00
Total Contribuciones SS:	70.401,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.580,03
PAMI:	9.976,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.995,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.551,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.962,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.962,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.981,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.981,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	332.545,71	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-13873838-9**
Nombre y Apellido: **SERGIO ALBERTO CROCIONI**

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

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:	**412.327,46**	
Rem. Imponible 1:	412.327,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.327,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.327,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	412.327,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.327,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	412.327,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	412.327,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.323,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.057,45	0,00
PAMI:	6.363,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.377,49	0,00
ANSSAL:	4.947,93	
Asigs. Familiares:	21.887,47	0,00
Total Contribuciones SS:	87.633,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.355,99
PAMI:	12.369,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.473,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.199,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.791,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.791,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.895,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.895,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	412.327,20	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-29198474-7**
Nombre y Apellido: **NICOLAS EZEQUIEL GOITIA**

seleccionar CUIL: 20-29198474-7

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:	**519.188,28**	
Rem. Imponible 1:	519.186,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	519.186,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	519.186,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.186,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	519.186,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.186,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	519.186,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	512.183,14	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:	63.254,62	0,00
PAMI:	8.041,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.531,58	0,00
ANSSAL:	6.230,24	
Asigs. Familiares:	27.657,89	0,00
Total Contribuciones SS:	110.715,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.110,55
PAMI:	15.575,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.801,27
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:	24.920,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.920,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.460,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.460,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	519.186,82	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95688523-0**
Nombre y Apellido: **RAMON JOSE GUZMAN ORTEGANO**

seleccionar CUIL: 20-95688523-0

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:	**778.711,23**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	778.710,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	778.710,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.710,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.710,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	771.706,68	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:	95.305,77	0,00
PAMI:	12.115,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.334,43	0,00
ANSSAL:	9.344,52	
Asigs. Familiares:	41.672,16	0,00
Total Contribuciones SS:	166.772,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
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:	37.378,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.378,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.167,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	482.603,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	296.106,45
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-35316789-9**
Nombre y Apellido: **ALAN IVAN JANEZIC**

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

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:	**443.592,33**	
Rem. Imponible 1:	443.590,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.590,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.590,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	443.590,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.590,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	443.590,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	443.590,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	436.587,26	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:	53.918,53	0,00
PAMI:	6.854,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.715,14	0,00
ANSSAL:	5.323,09	
Asigs. Familiares:	23.575,71	0,00
Total Contribuciones SS:	94.386,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.795,00
PAMI:	13.307,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.661,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.764,28
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:	21.292,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.292,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.646,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.646,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	443.590,94	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95769665-2**
Nombre y Apellido: **MORELL FRANCHI ERNESTO RAFAEL**

seleccionar CUIL: 20-95769665-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	**394.255,58**	
Rem. Imponible 1:	394.254,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.254,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.254,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.254,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.254,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.254,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.254,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	387.251,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.825,53	0,00
PAMI:	6.079,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.182,31	0,00
ANSSAL:	4.731,06	
Asigs. Familiares:	20.911,57	0,00
Total Contribuciones SS:	83.730,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.368,04
PAMI:	11.827,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.365,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.561,22
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:	18.924,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.924,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.462,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.462,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	394.254,91	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-18122890-4**
Nombre y Apellido: **MUTZ SANTIAGO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	**749.847,28**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	749.845,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	749.845,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	749.845,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.845,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	742.842,27	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:	91.741,02	0,00
PAMI:	11.662,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.022,70	0,00
ANSSAL:	8.998,15	
Asigs. Familiares:	40.113,48	0,00
Total Contribuciones SS:	160.537,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
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:	35.992,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.992,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.167,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	749.845,95	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-21953662-4**
Nombre y Apellido: **POZZI RICARDO JORGE**

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

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:	**440.748,81**	
Rem. Imponible 1:	440.748,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	440.748,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	440.748,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	440.748,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	440.748,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	440.748,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	440.748,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	433.744,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.567,45	0,00
PAMI:	6.809,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.684,44	0,00
ANSSAL:	5.288,98	
Asigs. Familiares:	23.422,20	0,00
Total Contribuciones SS:	93.772,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.482,30
PAMI:	13.222,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.644,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.349,24
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:	21.155,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.155,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.577,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.577,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	440.748,20	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25181867-4**
Nombre y Apellido: **JORGE DANIEL RIO**

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

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:	**590.351,62**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	590.350,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	590.350,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	590.350,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	590.350,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	583.346,83	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:	72.043,33	0,00
PAMI:	9.158,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.300,15	0,00
ANSSAL:	7.084,21	
Asigs. Familiares:	31.500,73	0,00
Total Contribuciones SS:	126.086,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
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:	28.336,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.336,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.167,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	523.934,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.416,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-95796053-2**
Nombre y Apellido: **MARIA ANGELICA SILVA OCANDO**

seleccionar CUIL: 27-95796053-2

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:	**420.000,00**	
Rem. Imponible 1:	420.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	420.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	420.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	420.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.996,32	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:	51.005,05	0,00
PAMI:	6.484,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.460,36	0,00
ANSSAL:	5.040,00	
Asigs. Familiares:	22.301,80	0,00
Total Contribuciones SS:	89.291,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.200,00
PAMI:	12.600,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.520,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.320,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.160,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.160,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.080,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.080,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	420.000,00	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-26211265-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS JUAN FEDERICO TITO**

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	02		
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:	**392.634,21**	
Rem. Imponible 1:	392.632,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.632,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.632,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	392.632,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.632,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	392.632,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	392.632,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.629,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.625,20	0,00
PAMI:	6.054,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.164,80	0,00
ANSSAL:	4.711,59	
Asigs. Familiares:	20.823,98	0,00
Total Contribuciones SS:	83.379,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.189,61
PAMI:	11.778,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.355,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.324,40
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:	18.846,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.846,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.423,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.423,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	378.796,10	**Adicionales:**	13.836,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-95908693-2**
Nombre y Apellido: **UTRERA DIAZ HENRY JOEL**

seleccionar CUIL: 20-95908693-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	02		
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:	**357.281,09**	
Rem. Imponible 1:	357.280,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.280,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.280,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.280,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.280,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.280,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.280,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.276,32	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:	43.259,13	0,00
PAMI:	5.499,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.782,98	0,00
ANSSAL:	4.287,36	
Asigs. Familiares:	18.914,92	0,00
Total Contribuciones SS:	75.743,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.300,80
PAMI:	10.718,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.143,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.162,88
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:	17.149,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.149,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.574,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.574,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	357.280,00	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 14 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-25029358-6**
Nombre y Apellido: **LEONARDO FABIAN VALSECCHI**

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

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:	**431.888,40**	
Rem. Imponible 1:	431.887,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	431.887,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	431.887,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.887,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	431.887,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.887,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.887,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.883,93	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:	52.473,17	0,00
PAMI:	6.670,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.588,75	0,00
ANSSAL:	5.182,65	
Asigs. Familiares:	22.943,73	0,00
Total Contribuciones SS:	91.858,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.507,64
PAMI:	12.956,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.591,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.055,60
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:	20.730,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.730,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.365,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.365,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	431.887,61	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00