CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**478.587,96**	
Rem. Imponible 1:	478.587,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.587,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.587,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.587,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.587,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.587,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.587,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.583,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.240,61	0,00
PAMI:	7.403,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.093,11	0,00
ANSSAL:	5.743,05	
Asigs. Familiares:	25.465,53	0,00
Total Contribuciones SS:	101.946,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.644,63
PAMI:	14.357,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.871,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.873,79
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:	22.972,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.972,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.486,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.486,10

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:**	28.947,00
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.:**	0,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**478.579,83**	
Rem. Imponible 1:	478.578,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.578,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.578,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.578,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.578,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.578,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.578,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.575,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.239,53	0,00
PAMI:	7.403,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.093,01	0,00
ANSSAL:	5.742,95	
Asigs. Familiares:	25.465,06	0,00
Total Contribuciones SS:	101.944,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.643,67
PAMI:	14.357,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.871,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.872,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.971,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.971,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.485,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.485,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	478.578,81	**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.:**	1,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**394.621,56**	
Rem. Imponible 1:	394.620,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.620,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.620,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.620,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.620,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.620,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.620,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	387.617,19	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:	47.870,72	0,00
PAMI:	6.085,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.186,27	0,00
ANSSAL:	4.735,45	
Asigs. Familiares:	20.931,33	0,00
Total Contribuciones SS:	83.809,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.408,30
PAMI:	11.838,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.367,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.614,66
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:	18.941,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.941,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.470,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.470,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	394.620,87	**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.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**489.295,53**	
Rem. Imponible 1:	489.295,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.295,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.295,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.295,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.295,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.295,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	489.295,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	482.291,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.562,98	0,00
PAMI:	7.571,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.208,75	0,00
ANSSAL:	5.871,54	
Asigs. Familiares:	26.043,73	0,00
Total Contribuciones SS:	104.258,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.822,45
PAMI:	14.678,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.935,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.437,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.486,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.486,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.743,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.743,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	489.295,00	**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.:**	0,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**431.182,43**	
Rem. Imponible 1:	431.181,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	431.181,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	431.181,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.181,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	431.181,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.181,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.181,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.177,75	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:	52.385,95	0,00
PAMI:	6.659,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.581,12	0,00
ANSSAL:	5.174,18	
Asigs. Familiares:	22.905,60	0,00
Total Contribuciones SS:	91.706,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.429,96
PAMI:	12.935,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.587,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.952,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.696,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.696,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.348,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.348,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	431.181,43	**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.:**	1,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**457.929,89**	
Rem. Imponible 1:	457.928,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	457.928,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	457.928,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	457.928,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	457.928,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	457.928,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	457.928,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	450.924,69	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:	55.689,20	0,00
PAMI:	7.079,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.869,99	0,00
ANSSAL:	5.495,14	
Asigs. Familiares:	24.349,93	0,00
Total Contribuciones SS:	97.483,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.372,12
PAMI:	13.737,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.747,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.857,54
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:	21.980,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.980,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.990,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.990,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	457.928,37	**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.:**	1,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**505.695,06**	
Rem. Imponible 1:	505.693,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	505.693,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	505.693,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.693,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	505.693,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.693,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.693,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.690,14	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:	61.588,23	0,00
PAMI:	7.829,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.385,85	0,00
ANSSAL:	6.068,33	
Asigs. Familiares:	26.929,27	0,00
Total Contribuciones SS:	107.801,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.626,32
PAMI:	15.170,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.034,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.831,29
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:	24.273,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.273,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.136,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.136,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	505.693,82	**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.:**	1,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**433.367,48**	
Rem. Imponible 1:	433.366,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.366,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.366,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.366,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.366,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.366,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.366,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.363,31	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:	52.655,87	0,00
PAMI:	6.693,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.604,72	0,00
ANSSAL:	5.200,40	
Asigs. Familiares:	23.023,62	0,00
Total Contribuciones SS:	92.178,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.670,37
PAMI:	13.001,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.600,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.271,58
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:	20.801,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.801,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.400,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.400,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.366,99	**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.:**	0,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**1.707.824,59**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.707.823,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.707.823,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.707.823,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.707.823,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.700.819,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	210.051,21	0,00
PAMI:	26.702,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.368,85	0,00
ANSSAL:	20.493,88	
Asigs. Familiares:	91.844,25	0,00
Total Contribuciones SS:	367.461,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.635,64
PAMI:	19.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.852,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.752,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.975,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.975,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.411,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	985.041,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	722.781,52
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**579.253,70**	
Rem. Imponible 1:	579.252,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	579.252,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	579.252,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	579.252,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	579.252,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	579.252,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	579.252,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	572.248,87	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:	70.672,74	0,00
PAMI:	8.984,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.180,29	0,00
ANSSAL:	6.951,03	
Asigs. Familiares:	30.901,44	0,00
Total Contribuciones SS:	123.689,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.717,78
PAMI:	17.377,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.475,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.570,88
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:	27.804,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.804,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.902,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.902,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	550.305,55	**Adicionales:**	28.947,00
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.:**	1,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**459.200,78**	
Rem. Imponible 1:	459.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	459.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	459.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	459.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	452.196,32	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:	55.846,25	0,00
PAMI:	7.099,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.883,72	0,00
ANSSAL:	5.510,40	
Asigs. Familiares:	24.418,60	0,00
Total Contribuciones SS:	97.758,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.512,00
PAMI:	13.776,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.755,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.043,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.041,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.041,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.020,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.020,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.200,00	**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.:**	0,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**485.904,68**	
Rem. Imponible 1:	485.903,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.903,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.903,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.903,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.903,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.903,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	485.903,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.900,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.144,19	0,00
PAMI:	7.518,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.172,12	0,00
ANSSAL:	5.830,85	
Asigs. Familiares:	25.860,62	0,00
Total Contribuciones SS:	103.526,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.449,44
PAMI:	14.577,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.915,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.941,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.323,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.323,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.661,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.661,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	456.956,98	**Adicionales:**	28.947,00
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.:**	0,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**390.627,21**	
Rem. Imponible 1:	390.626,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.626,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.626,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.626,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.626,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.626,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.626,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.622,50	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:	47.377,38	0,00
PAMI:	6.022,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.143,12	0,00
ANSSAL:	4.687,51	
Asigs. Familiares:	20.715,62	0,00
Total Contribuciones SS:	82.946,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.968,88
PAMI:	11.718,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.343,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.031,43
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:	18.750,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.750,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.375,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.375,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	390.626,18	**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.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**472.197,75**	
Rem. Imponible 1:	472.197,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.197,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.197,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.197,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.197,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.197,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	472.197,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.193,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	57.451,39	0,00
PAMI:	7.303,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.024,09	0,00
ANSSAL:	5.666,37	
Asigs. Familiares:	25.120,45	0,00
Total Contribuciones SS:	100.565,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.941,68
PAMI:	14.165,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.833,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.940,77
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:	22.665,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.665,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.332,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.332,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	472.197,11	**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.:**	0,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**478.587,96**	
Rem. Imponible 1:	478.587,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.587,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.587,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.587,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.587,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.587,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.587,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.583,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.240,61	0,00
PAMI:	7.403,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.093,11	0,00
ANSSAL:	5.743,05	
Asigs. Familiares:	25.465,53	0,00
Total Contribuciones SS:	101.946,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.644,63
PAMI:	14.357,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.871,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.873,79
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:	22.972,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.972,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.486,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.486,10

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:**	28.947,00
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.:**	0,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**478.579,83**	
Rem. Imponible 1:	478.578,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.578,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.578,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.578,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.578,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.578,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.578,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.575,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.239,53	0,00
PAMI:	7.403,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.093,01	0,00
ANSSAL:	5.742,95	
Asigs. Familiares:	25.465,06	0,00
Total Contribuciones SS:	101.944,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.643,67
PAMI:	14.357,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.871,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.872,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.971,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.971,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.485,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.485,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	478.578,81	**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.:**	1,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**394.621,56**	
Rem. Imponible 1:	394.620,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.620,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.620,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.620,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.620,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.620,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.620,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	387.617,19	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:	47.870,72	0,00
PAMI:	6.085,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.186,27	0,00
ANSSAL:	4.735,45	
Asigs. Familiares:	20.931,33	0,00
Total Contribuciones SS:	83.809,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.408,30
PAMI:	11.838,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.367,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.614,66
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:	18.941,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.941,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.470,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.470,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	394.620,87	**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.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**489.295,53**	
Rem. Imponible 1:	489.295,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.295,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.295,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.295,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.295,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.295,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	489.295,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	482.291,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.562,98	0,00
PAMI:	7.571,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.208,75	0,00
ANSSAL:	5.871,54	
Asigs. Familiares:	26.043,73	0,00
Total Contribuciones SS:	104.258,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.822,45
PAMI:	14.678,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.935,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.437,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.486,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.486,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.743,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.743,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	489.295,00	**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.:**	0,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**431.182,43**	
Rem. Imponible 1:	431.181,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	431.181,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	431.181,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.181,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	431.181,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.181,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.181,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.177,75	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:	52.385,95	0,00
PAMI:	6.659,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.581,12	0,00
ANSSAL:	5.174,18	
Asigs. Familiares:	22.905,60	0,00
Total Contribuciones SS:	91.706,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.429,96
PAMI:	12.935,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.587,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.952,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.696,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.696,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.348,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.348,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	431.181,43	**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.:**	1,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**457.929,89**	
Rem. Imponible 1:	457.928,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	457.928,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	457.928,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	457.928,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	457.928,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	457.928,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	457.928,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	450.924,69	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:	55.689,20	0,00
PAMI:	7.079,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.869,99	0,00
ANSSAL:	5.495,14	
Asigs. Familiares:	24.349,93	0,00
Total Contribuciones SS:	97.483,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.372,12
PAMI:	13.737,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.747,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.857,54
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:	21.980,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.980,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.990,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.990,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	457.928,37	**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.:**	1,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**505.695,06**	
Rem. Imponible 1:	505.693,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	505.693,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	505.693,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.693,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	505.693,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.693,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.693,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.690,14	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:	61.588,23	0,00
PAMI:	7.829,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.385,85	0,00
ANSSAL:	6.068,33	
Asigs. Familiares:	26.929,27	0,00
Total Contribuciones SS:	107.801,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.626,32
PAMI:	15.170,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.034,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.831,29
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:	24.273,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.273,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.136,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.136,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	505.693,82	**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.:**	1,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**433.367,48**	
Rem. Imponible 1:	433.366,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.366,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.366,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.366,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.366,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.366,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.366,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.363,31	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:	52.655,87	0,00
PAMI:	6.693,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.604,72	0,00
ANSSAL:	5.200,40	
Asigs. Familiares:	23.023,62	0,00
Total Contribuciones SS:	92.178,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.670,37
PAMI:	13.001,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.600,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.271,58
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:	20.801,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.801,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.400,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.400,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.366,99	**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.:**	0,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**1.707.824,59**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.707.823,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.707.823,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.707.823,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.707.823,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.700.819,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	210.051,21	0,00
PAMI:	26.702,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.368,85	0,00
ANSSAL:	20.493,88	
Asigs. Familiares:	91.844,25	0,00
Total Contribuciones SS:	367.461,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.635,64
PAMI:	19.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.852,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.752,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.975,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.975,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.411,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	985.041,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	722.781,52
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**579.253,70**	
Rem. Imponible 1:	579.252,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	579.252,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	579.252,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	579.252,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	579.252,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	579.252,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	579.252,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	572.248,87	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:	70.672,74	0,00
PAMI:	8.984,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.180,29	0,00
ANSSAL:	6.951,03	
Asigs. Familiares:	30.901,44	0,00
Total Contribuciones SS:	123.689,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.717,78
PAMI:	17.377,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.475,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.570,88
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:	27.804,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.804,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.902,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.902,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	550.305,55	**Adicionales:**	28.947,00
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.:**	1,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**459.200,78**	
Rem. Imponible 1:	459.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	459.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	459.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	459.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	452.196,32	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:	55.846,25	0,00
PAMI:	7.099,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.883,72	0,00
ANSSAL:	5.510,40	
Asigs. Familiares:	24.418,60	0,00
Total Contribuciones SS:	97.758,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.512,00
PAMI:	13.776,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.755,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.043,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.041,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.041,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.020,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.020,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.200,00	**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.:**	0,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**485.904,68**	
Rem. Imponible 1:	485.903,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.903,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.903,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.903,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.903,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.903,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	485.903,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.900,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.144,19	0,00
PAMI:	7.518,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.172,12	0,00
ANSSAL:	5.830,85	
Asigs. Familiares:	25.860,62	0,00
Total Contribuciones SS:	103.526,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.449,44
PAMI:	14.577,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.915,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.941,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.323,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.323,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.661,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.661,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	456.956,98	**Adicionales:**	28.947,00
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.:**	0,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**390.627,21**	
Rem. Imponible 1:	390.626,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.626,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.626,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.626,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.626,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.626,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.626,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.622,50	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:	47.377,38	0,00
PAMI:	6.022,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.143,12	0,00
ANSSAL:	4.687,51	
Asigs. Familiares:	20.715,62	0,00
Total Contribuciones SS:	82.946,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.968,88
PAMI:	11.718,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.343,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.031,43
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:	18.750,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.750,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.375,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.375,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	390.626,18	**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.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**472.197,75**	
Rem. Imponible 1:	472.197,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.197,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.197,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.197,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.197,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.197,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	472.197,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.193,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	57.451,39	0,00
PAMI:	7.303,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.024,09	0,00
ANSSAL:	5.666,37	
Asigs. Familiares:	25.120,45	0,00
Total Contribuciones SS:	100.565,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.941,68
PAMI:	14.165,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.833,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.940,77
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:	22.665,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.665,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.332,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.332,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	472.197,11	**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.:**	0,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**478.587,96**	
Rem. Imponible 1:	478.587,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.587,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.587,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.587,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.587,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.587,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.587,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.583,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.240,61	0,00
PAMI:	7.403,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.093,11	0,00
ANSSAL:	5.743,05	
Asigs. Familiares:	25.465,53	0,00
Total Contribuciones SS:	101.946,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.644,63
PAMI:	14.357,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.871,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.873,79
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:	22.972,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.972,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.486,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.486,10

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:**	28.947,00
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.:**	0,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**478.579,83**	
Rem. Imponible 1:	478.578,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.578,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.578,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.578,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.578,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.578,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	478.578,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.575,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.239,53	0,00
PAMI:	7.403,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.093,01	0,00
ANSSAL:	5.742,95	
Asigs. Familiares:	25.465,06	0,00
Total Contribuciones SS:	101.944,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.643,67
PAMI:	14.357,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.871,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.872,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.971,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.971,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.485,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.485,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	478.578,81	**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.:**	1,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**394.621,56**	
Rem. Imponible 1:	394.620,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.620,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.620,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.620,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.620,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.620,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	394.620,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	387.617,19	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:	47.870,72	0,00
PAMI:	6.085,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.186,27	0,00
ANSSAL:	4.735,45	
Asigs. Familiares:	20.931,33	0,00
Total Contribuciones SS:	83.809,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.408,30
PAMI:	11.838,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.367,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.614,66
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:	18.941,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.941,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.470,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.470,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	394.620,87	**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.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**489.295,53**	
Rem. Imponible 1:	489.295,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.295,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.295,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	489.295,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.295,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.295,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	489.295,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	482.291,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.562,98	0,00
PAMI:	7.571,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.208,75	0,00
ANSSAL:	5.871,54	
Asigs. Familiares:	26.043,73	0,00
Total Contribuciones SS:	104.258,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.822,45
PAMI:	14.678,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.935,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.437,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.486,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.486,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.743,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.743,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	489.295,00	**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.:**	0,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**431.182,43**	
Rem. Imponible 1:	431.181,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	431.181,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	431.181,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.181,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	431.181,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.181,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.181,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.177,75	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:	52.385,95	0,00
PAMI:	6.659,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.581,12	0,00
ANSSAL:	5.174,18	
Asigs. Familiares:	22.905,60	0,00
Total Contribuciones SS:	91.706,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.429,96
PAMI:	12.935,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.587,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.952,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.696,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.696,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.348,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.348,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	431.181,43	**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.:**	1,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**457.929,89**	
Rem. Imponible 1:	457.928,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	457.928,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	457.928,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	457.928,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	457.928,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	457.928,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	457.928,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	450.924,69	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:	55.689,20	0,00
PAMI:	7.079,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.869,99	0,00
ANSSAL:	5.495,14	
Asigs. Familiares:	24.349,93	0,00
Total Contribuciones SS:	97.483,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.372,12
PAMI:	13.737,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.747,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.857,54
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:	21.980,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.980,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.990,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.990,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	457.928,37	**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.:**	1,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**505.695,06**	
Rem. Imponible 1:	505.693,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	505.693,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	505.693,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.693,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	505.693,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.693,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	505.693,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	498.690,14	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:	61.588,23	0,00
PAMI:	7.829,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.385,85	0,00
ANSSAL:	6.068,33	
Asigs. Familiares:	26.929,27	0,00
Total Contribuciones SS:	107.801,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.626,32
PAMI:	15.170,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.034,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.831,29
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:	24.273,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.273,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.136,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.136,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	505.693,82	**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.:**	1,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**433.367,48**	
Rem. Imponible 1:	433.366,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	433.366,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	433.366,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.366,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	433.366,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.366,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	433.366,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.363,31	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:	52.655,87	0,00
PAMI:	6.693,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.604,72	0,00
ANSSAL:	5.200,40	
Asigs. Familiares:	23.023,62	0,00
Total Contribuciones SS:	92.178,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.670,37
PAMI:	13.001,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.600,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.271,58
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:	20.801,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.801,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.400,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.400,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	433.366,99	**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.:**	0,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**1.707.824,59**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.707.823,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.707.823,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.142,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.142,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.707.823,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.707.823,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.700.819,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	210.051,21	0,00
PAMI:	26.702,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.368,85	0,00
ANSSAL:	20.493,88	
Asigs. Familiares:	91.844,25	0,00
Total Contribuciones SS:	367.461,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.635,64
PAMI:	19.264,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.852,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.752,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.975,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.975,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.411,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.411,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	985.041,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	722.781,52
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**579.253,70**	
Rem. Imponible 1:	579.252,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	579.252,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	579.252,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	579.252,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	579.252,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	579.252,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	579.252,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	572.248,87	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:	70.672,74	0,00
PAMI:	8.984,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.180,29	0,00
ANSSAL:	6.951,03	
Asigs. Familiares:	30.901,44	0,00
Total Contribuciones SS:	123.689,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.717,78
PAMI:	17.377,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.475,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.570,88
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:	27.804,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.804,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.902,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.902,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	550.305,55	**Adicionales:**	28.947,00
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.:**	1,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**459.200,78**	
Rem. Imponible 1:	459.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	459.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	459.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	459.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	452.196,32	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:	55.846,25	0,00
PAMI:	7.099,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.883,72	0,00
ANSSAL:	5.510,40	
Asigs. Familiares:	24.418,60	0,00
Total Contribuciones SS:	97.758,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.512,00
PAMI:	13.776,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.755,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.043,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.041,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.041,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.020,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.020,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.200,00	**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.:**	0,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**485.904,68**	
Rem. Imponible 1:	485.903,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.903,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.903,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.903,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.903,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.903,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	485.903,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.900,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.144,19	0,00
PAMI:	7.518,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.172,12	0,00
ANSSAL:	5.830,85	
Asigs. Familiares:	25.860,62	0,00
Total Contribuciones SS:	103.526,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.449,44
PAMI:	14.577,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.915,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.941,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.323,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.323,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.661,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.661,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	456.956,98	**Adicionales:**	28.947,00
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.:**	0,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**390.627,21**	
Rem. Imponible 1:	390.626,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.626,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.626,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.626,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.626,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.626,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.626,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.622,50	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:	47.377,38	0,00
PAMI:	6.022,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.143,12	0,00
ANSSAL:	4.687,51	
Asigs. Familiares:	20.715,62	0,00
Total Contribuciones SS:	82.946,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.968,88
PAMI:	11.718,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.343,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.031,43
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:	18.750,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.750,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.375,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.375,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	390.626,18	**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.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 13 de abril de 2023

Declaración Jurada para Período 03/2023

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:	**472.197,75**	
Rem. Imponible 1:	472.197,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	472.197,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	472.197,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.197,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	472.197,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.197,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	472.197,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.193,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	57.451,39	0,00
PAMI:	7.303,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.024,09	0,00
ANSSAL:	5.666,37	
Asigs. Familiares:	25.120,45	0,00
Total Contribuciones SS:	100.565,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.941,68
PAMI:	14.165,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.833,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.940,77
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:	22.665,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.665,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.332,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.332,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	472.197,11	**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.:**	0,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00