CUIT: 30-58052350-8
Contribuyente: HONEYWELL SAIC

viernes, 15 de marzo de 2024

Datos de generales:

Período: 02/2024 — **Versión:** 46
Tipo de declaración: Nómina completa — **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original — **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 131
Tipo de empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Empleados al 04/2000: 73 — **Empleados al 01/2004:** 54
Empleados al 03/2014: 0

Asignaciones Familiares:

Compensa AAFF: No — **Período Inicio No Compensa:** 07/2010

Suma de Remuneraciones:

Rem. Total:	325.343.954,12	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	137.505.897,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.008.749,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.008.749,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.505.897,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.505.897,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	323.195.422,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.990.475,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.611.343,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	10.335.204,14	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	19.774.838,44
	Contribuciones:	52.430.302,42
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	3.216.753,04
	Contribuciones:	11.973.185,28
Otros	**LRT:**	3.507.910,04
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	10.186,80
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**90.913.176,02**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.607.500,85	0,00
INSSJP:	4.866.175,72	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	16.737.165,23	0,00
FNE:	3.347.433,05	0,00
ANSSAL:	3.839.789,76	
Subtotal Contribuciones SS:	67.398.064,61	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	14.967.762,19	
Total Contribuciones SS:	52.430.302,42	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.954.048,53
INSSJP:	4.018.770,96
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	802.018,95
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.774.838,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	15.391.264,68
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	3.418.079,40
Total Contribuciones OS:	11.973.185,28

Aportes de Obra Social:

Aportes:	3.216.753,04
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	3.216.753,04

Retenciones:

Del Período:	18.385.841,59
Saldo de período anterior:	0,00
Saldo a período futuro:	0,00

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado: 0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Encuadre:	No Corresponde
Porcentaje:	0,00
Resultado:	0,00

Ley de Riesgos de Trabajo:

Corresponde LRT:	Si
Alicuota:	1,060
Cuota Fija:	481,00

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:

Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	78,360
Empleados con Cobertura:	130	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**1.706.586,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.706.585,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.706.585,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.706.585,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.706.585,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.699.581,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	209.898,33	0,00
PAMI:	26.683,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.355,48	0,00
ANSSAL:	20.479,02	
Asigs. Familiares:	91.777,41	0,00
Total Contribuciones SS:	367.193,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.916,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.916,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.583.300,29	**Adicionales:**	123.285,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-39556225-9**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ALEJANDRO BOCCARDO**

seleccionar CUIL: 20-39556225-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.634.870,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.634.869,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.634.869,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.634.869,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.634.869,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.627.865,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	201.041,44	0,00
PAMI:	25.557,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.580,95	0,00
ANSSAL:	19.618,44	
Asigs. Familiares:	87.904,76	0,00
Total Contribuciones SS:	351.703,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	78.473,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.473,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.634.869,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-19089123-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.275.178,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.275.177,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.275.177,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.275.177,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.275.177,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.268.174,13	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:	156.619,51	0,00
PAMI:	19.910,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.696,28	0,00
ANSSAL:	15.302,13	
Asigs. Familiares:	68.481,40	0,00
Total Contribuciones SS:	274.009,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.208,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.208,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.275.177,81	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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 :	Si	**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:	**2.119.180,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.508.664,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.508.664,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.850.281,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.119.179,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.501.660,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	185.455,11	0,00
PAMI:	23.576,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.217,94	0,00
ANSSAL:	22.203,38	
Asigs. Familiares:	81.089,68	0,00
Total Contribuciones SS:	328.542,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	88.813,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.813,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.256.709,82	**Adicionales:**	213.120,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.833,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	610.515,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.096.037,19**	
Rem. Imponible 1:	1.096.036,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.096.036,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.096.036,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.096.036,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.096.036,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.096.036,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.096.036,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.089.032,75	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:	134.495,54	0,00
PAMI:	17.097,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.761,55	0,00
ANSSAL:	13.152,44	
Asigs. Familiares:	58.807,77	0,00
Total Contribuciones SS:	235.315,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.564,01
PAMI:	32.881,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.576,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	160.021,32
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:	52.609,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.609,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.304,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.304,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.096.036,43	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.236.199,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.236.197,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.236.197,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.236.197,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.236.197,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.229.194,20	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:	151.805,48	0,00
PAMI:	19.298,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.275,30	0,00
ANSSAL:	14.834,37	
Asigs. Familiares:	66.376,49	0,00
Total Contribuciones SS:	265.589,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.337,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.337,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.236.197,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.327.538,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.327.537,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.327.537,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.327.537,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.327.537,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.320.533,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	163.085,89	0,00
PAMI:	20.732,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.261,76	0,00
ANSSAL:	15.930,45	
Asigs. Familiares:	71.308,81	0,00
Total Contribuciones SS:	285.319,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	63.721,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.721,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.327.537,20			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.499.963,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.499.963,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.499.963,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.499.963,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.499.963,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.492.959,36	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:	184.380,48	0,00
PAMI:	23.439,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.123,96	0,00
ANSSAL:	17.999,56	
Asigs. Familiares:	80.619,81	0,00
Total Contribuciones SS:	322.563,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.998,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.998,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.499.963,04	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.450.427,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.450.426,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.450.426,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.450.426,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.450.426,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.443.423,00	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:	178.262,74	0,00
PAMI:	22.661,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.588,97	0,00
ANSSAL:	17.405,12	
Asigs. Familiares:	77.944,84	0,00
Total Contribuciones SS:	311.863,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.620,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.620,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.450.426,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-33543479-0**
Nombre y Apellido: **RAUL ALBERTO LUNA**

seleccionar CUIL: 20-33543479-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.322.288,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.322.287,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.322.287,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.322.287,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.322.287,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.315.283,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	162.437,52	0,00
PAMI:	20.649,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.205,06	0,00
ANSSAL:	15.867,45	
Asigs. Familiares:	71.025,31	0,00
Total Contribuciones SS:	284.185,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	63.469,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.469,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.026.223,23	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	296.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-95747314-9**
Nombre y Apellido: **MILANO JHONEIS SMITH**

seleccionar CUIL: 20-95747314-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.073.907,12**	
Rem. Imponible 1:	1.073.906,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.073.906,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.073.906,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.073.906,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.073.906,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.073.906,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.073.906,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.066.902,86	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:	131.762,50	0,00
PAMI:	16.750,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.522,55	0,00
ANSSAL:	12.886,88	
Asigs. Familiares:	57.612,75	0,00
Total Contribuciones SS:	230.535,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.129,72
PAMI:	32.217,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.443,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.790,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.547,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.547,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.773,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.773,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.073.906,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.559.944,03**	
Rem. Imponible 1:	1.349.964,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.437.100,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.437.100,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.349.964,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.349.964,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.437.100,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.437.100,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.428.929,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	176.472,82	0,00
PAMI:	22.434,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.432,44	0,00
ANSSAL:	17.245,21	
Asigs. Familiares:	77.162,21	0,00
Total Contribuciones SS:	308.746,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.496,15
PAMI:	40.498,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.099,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.094,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.980,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.980,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.399,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.399,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.231.800,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	205.300,10

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.843,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**2.942.161,62**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.942.160,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.942.160,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.942.160,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.942.160,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.935.157,13	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:	362.491,91	0,00
PAMI:	46.081,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.699,70	0,00
ANSSAL:	35.305,93	
Asigs. Familiares:	158.498,49	0,00
Total Contribuciones SS:	634.078,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	141.223,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	141.223,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.942.160,81	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-95953938-4**
Nombre y Apellido: **CARLOS EDUARDO PINO OCHOA**

seleccionar CUIL: 20-95953938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.637.069,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.637.068,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.637.068,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.637.068,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.637.068,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.630.064,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	201.312,97	0,00
PAMI:	25.592,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.604,70	0,00
ANSSAL:	19.644,82	
Asigs. Familiares:	88.023,49	0,00
Total Contribuciones SS:	352.177,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	78.579,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.579,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.637.068,23			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

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:	**1.603.217,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.603.216,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.603.216,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.603.216,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.603.216,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.596.212,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	197.132,26	0,00
PAMI:	25.060,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.239,10	0,00
ANSSAL:	19.238,60	
Asigs. Familiares:	86.195,48	0,00
Total Contribuciones SS:	344.865,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.954,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.954,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.479.931,35	**Adicionales:**	123.285,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.798.787,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.798.785,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.798.785,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.798.785,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.798.785,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.791.781,96	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:	221.285,07	0,00
PAMI:	28.130,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.351,25	0,00
ANSSAL:	21.585,43	
Asigs. Familiares:	96.756,23	0,00
Total Contribuciones SS:	387.108,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	86.341,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.341,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.798.785,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.261.315,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.261.314,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.261.314,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.261.314,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.261.314,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.254.310,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	154.907,38	0,00
PAMI:	19.692,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.546,56	0,00
ANSSAL:	15.135,77	
Asigs. Familiares:	67.732,78	0,00
Total Contribuciones SS:	271.015,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.543,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.543,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.261.314,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-24734828-0**
Nombre y Apellido: **ARIEL TAMI**

seleccionar CUIL: 20-24734828-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.467.984,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.467.983,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.467.983,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.467.983,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.467.983,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.460.979,64	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:	180.430,99	0,00
PAMI:	22.937,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.778,58	0,00
ANSSAL:	17.615,80	
Asigs. Familiares:	78.892,90	0,00
Total Contribuciones SS:	315.655,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.463,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.463,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.467.983,32			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.295.730,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.295.728,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.295.728,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.295.728,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.295.728,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.288.725,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	159.157,57	0,00
PAMI:	20.232,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.918,23	0,00
ANSSAL:	15.548,75	
Asigs. Familiares:	69.591,17	0,00
Total Contribuciones SS:	278.448,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.194,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.194,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.295.728,96	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-31820664-4**
Nombre y Apellido: **PABLO IGNACIO UEZ**

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.429.938,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.429.936,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.429.936,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.429.936,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.429.936,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.422.933,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	175.732,25	0,00
PAMI:	22.340,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.367,68	0,00
ANSSAL:	17.159,24	
Asigs. Familiares:	76.838,39	0,00
Total Contribuciones SS:	307.437,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.636,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.636,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.429.936,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 15 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.466.474,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.466.473,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.466.473,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.466.473,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.466.473,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.459.469,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	180.244,54	0,00
PAMI:	22.913,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.762,28	0,00
ANSSAL:	17.597,68	
Asigs. Familiares:	78.811,38	0,00
Total Contribuciones SS:	315.329,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.390,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.390,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.466.473,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00