CUIT: 30-58052350-8
Contribuyente: HONEYWELL SAIC
jueves, 11 de abril de 2024

Datos de generales:

Período: 03/2024 — **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:	682.697.980,53	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	172.540.398,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	657.502.948,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	657.502.948,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.540.398,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.540.398,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	679.189.785,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.370.377,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	654.395.790,98	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.:	25.195.031,95	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	24.774.714,00
	Contribuciones:	114.444.089,75
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	4.033.512,89
	Contribuciones:	26.250.843,83
Otros	**LRT:**	7.294.838,01
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	23.041,59
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**176.821.040,07**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	80.817.880,17	0,00
INSSJP:	10.203.877,88	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	35.096.140,64	0,00
FNE:	7.019.228,15	0,00
ANSSAL:	8.088.582,82	
Subtotal Contribuciones SS:	141.225.709,66	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	26.781.619,91	
Total Contribuciones SS:	114.444.089,75	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.729.963,72
INSSJP:	5.039.131,11
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	1.005.619,17
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.774.714,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	32.393.928,24
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	6.143.084,41
Total Contribuciones OS:	26.250.843,83

Aportes de Obra Social:

Aportes:	4.033.512,89
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	4.033.512,89

Retenciones:

Del Período:	32.924.704,32
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:	552,00

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:

Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	175,890
Empleados con Cobertura:	131	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.653.487,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.653.486,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.653.486,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.653.486,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.653.486,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.646.482,71	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:	203.340,61	0,00
PAMI:	25.849,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.782,01	0,00
ANSSAL:	19.841,84	
Asigs. Familiares:	88.910,07	0,00
Total Contribuciones SS:	355.724,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	79.367,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.367,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.653.486,39	**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.:**	1,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.323.350,26**	
Rem. Imponible 1:	1.323.348,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.323.348,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.323.348,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.323.348,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.323.348,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.323.348,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.323.348,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.316.344,87	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:	162.568,59	0,00
PAMI:	20.666,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.216,52	0,00
ANSSAL:	15.880,18	
Asigs. Familiares:	71.082,62	0,00
Total Contribuciones SS:	284.414,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	145.568,34
PAMI:	39.700,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.940,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.208,89
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:	63.520,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.520,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.760,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.760,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.323.348,55	**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.:**	1,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.507.165,08**	
Rem. Imponible 1:	488.818,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	488.818,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	488.818,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	488.818,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	488.818,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	488.818,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	488.818,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	486.133,41	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:	60.037,48	0,00
PAMI:	7.632,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.250,24	0,00
ANSSAL:	5.865,82	
Asigs. Familiares:	26.251,20	0,00
Total Contribuciones SS:	105.037,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.770,00
PAMI:	14.664,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.932,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.367,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.463,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.463,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.731,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.731,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	6	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	255.035,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	233.782,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.018.346,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**3.083.578,92**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.997.073,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.997.073,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.972.177,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.083.578,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.990.070,16	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:	245.773,66	0,00
PAMI:	31.244,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.492,76	0,00
ANSSAL:	35.666,14	
Asigs. Familiares:	107.463,79	0,00
Total Contribuciones SS:	441.640,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	142.664,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.664,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.580.486,15		**Adicionales:**	197.331,37	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	219.256,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.086.505,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.669.810,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.669.809,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.669.809,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.669.809,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.669.809,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.662.805,92	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:	205.356,53	0,00
PAMI:	26.106,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.958,30	0,00
ANSSAL:	20.037,72	
Asigs. Familiares:	89.791,52	0,00
Total Contribuciones SS:	359.250,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	80.150,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.150,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.669.809,60	**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.:**	1,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**2.090.683,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.090.682,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.090.682,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.090.682,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.090.682,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.083.679,29	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:	257.334,39	0,00
PAMI:	32.713,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.503,74	0,00
ANSSAL:	25.088,20	
Asigs. Familiares:	112.518,68	0,00
Total Contribuciones SS:	450.158,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	100.352,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	100.352,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.965.102,97	**Adicionales:**	125.580,00
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:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**2.176.030,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.176.029,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.176.029,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.176.029,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.176.029,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.169.025,96	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:	267.874,71	0,00
PAMI:	34.053,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.425,48	0,00
ANSSAL:	26.112,36	
Asigs. Familiares:	117.127,40	0,00
Total Contribuciones SS:	468.593,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	104.449,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.449,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.176.029,64	**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.:**	1,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.671.780,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.671.779,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.671.779,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.671.779,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.671.779,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.664.776,28	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:	205.599,87	0,00
PAMI:	26.136,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.979,58	0,00
ANSSAL:	20.061,36	
Asigs. Familiares:	89.897,92	0,00
Total Contribuciones SS:	359.675,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	80.245,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.245,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.671.779,96	**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.:**	0,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.379.038,30**	
Rem. Imponible 1:	1.379.037,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.379.037,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.379.037,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.379.037,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.379.037,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.379.037,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.379.037,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.372.033,42	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:	169.446,13	0,00
PAMI:	21.540,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.817,96	0,00
ANSSAL:	16.548,45	
Asigs. Familiares:	74.089,80	0,00
Total Contribuciones SS:	296.443,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.694,08
PAMI:	41.371,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.274,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	201.339,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.193,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.193,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.096,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.096,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.379.037,10	**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.:**	1,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58052350-8 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HONEYWELL SAIC lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.720.074,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.720.074,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.720.074,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.720.074,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.720.074,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.713.070,32	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:	211.564,18	0,00
PAMI:	26.895,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.501,16	0,00
ANSSAL:	20.640,89	
Asigs. Familiares:	92.505,80	0,00
Total Contribuciones SS:	370.107,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	82.563,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.563,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.594.494,00	**Adicionales:**	125.580,00
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.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.088.226,30**	
Rem. Imponible 1:	1.088.225,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.088.225,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.088.225,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.088.225,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.088.225,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.088.225,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.088.225,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.081.221,62	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:	133.530,87	0,00
PAMI:	16.975,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.677,19	0,00
ANSSAL:	13.058,70	
Asigs. Familiares:	58.385,97	0,00
Total Contribuciones SS:	233.627,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.704,78
PAMI:	32.646,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.529,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.880,89
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:	52.234,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.234,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.117,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.117,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.088.225,30	**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.:**	1,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**6.451.768,89**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.451.767,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.451.767,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.451.767,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.451.767,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.444.764,12	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:	795.928,37	0,00
PAMI:	101.182,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	69.603,45	0,00
ANSSAL:	77.421,21	
Asigs. Familiares:	348.017,26	0,00
Total Contribuciones SS:	1.392.153,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	309.684,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	309.684,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.212.130,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.239.637,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.787.457,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.787.457,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.787.457,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.787.457,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.787.457,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.780.453,73	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:	219.886,04	0,00
PAMI:	27.953,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.228,90	0,00
ANSSAL:	21.449,49	
Asigs. Familiares:	96.144,50	0,00
Total Contribuciones SS:	384.662,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	85.797,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.797,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.787.457,41	**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.:**	0,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.424.890,29**	
Rem. Imponible 1:	1.424.889,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.424.889,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.424.889,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.424.889,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.424.889,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.424.889,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.424.889,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.417.886,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	175.108,95	0,00
PAMI:	22.260,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.313,17	0,00
ANSSAL:	17.098,68	
Asigs. Familiares:	76.565,86	0,00
Total Contribuciones SS:	306.347,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.737,89
PAMI:	42.746,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.549,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.033,93
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:	68.394,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.394,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.197,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.197,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.424.889,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.563.398,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.563.397,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.563.397,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.563.397,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.563.397,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.556.394,11	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:	192.214,67	0,00
PAMI:	24.435,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.809,06	0,00
ANSSAL:	18.760,77	
Asigs. Familiares:	84.045,28	0,00
Total Contribuciones SS:	336.265,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	75.043,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.043,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.563.397,79			**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:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**2.181.734,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.181.733,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.181.733,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.181.733,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.181.733,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.174.730,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	268.579,18	0,00
PAMI:	34.143,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.487,09	0,00
ANSSAL:	26.180,81	
Asigs. Familiares:	117.435,43	0,00
Total Contribuciones SS:	469.825,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	104.723,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.723,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.993.363,85	**Adicionales:**	188.370,00
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:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.499.963,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	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:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	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:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

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.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.170.184,06**	
Rem. Imponible 1:	1.170.182,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.170.182,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.170.182,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.170.182,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.170.182,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.170.182,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.170.182,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.163.179,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	143.652,61	0,00
PAMI:	18.261,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.562,33	0,00
ANSSAL:	14.042,19	
Asigs. Familiares:	62.811,67	0,00
Total Contribuciones SS:	251.330,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.720,10
PAMI:	35.105,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.021,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.846,68
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:	56.168,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.168,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.084,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.084,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.170.182,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.466.956,33**	
Rem. Imponible 1:	1.466.954,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.466.954,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.466.954,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.466.954,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.466.954,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.466.954,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.466.954,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.459.951,16	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:	180.303,97	0,00
PAMI:	22.921,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.767,47	0,00
ANSSAL:	17.603,46	
Asigs. Familiares:	78.837,36	0,00
Total Contribuciones SS:	315.433,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.365,03
PAMI:	44.008,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.801,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.175,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.413,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.413,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.206,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.206,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.466.954,84	**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.:**	1,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00