CUIT: 30-58052350-8
Contribuyente: HONEYWELL SAIC

martes, 11 de junio de 2024

Datos de generales:

Período: 05/2024 **Versión:** 46
Tipo de declaración: Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 133
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:	391.008.704,45	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	232.230.817,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.629.741,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.629.741,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.230.817,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.230.817,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.629.741,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.778.972,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	378.788.018,89	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.:	9.378.962,46	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	33.536.498,53
	Contribuciones:	81.631.162,13
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	5.478.850,61
	Contribuciones:	18.215.367,26
Otros	**LRT:**	4.182.623,11
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	23.393,37
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**143.067.895,01**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.780.320,33	0,00
INSSJP:	5.910.812,64	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	20.330.183,63	0,00
FNE:	4.066.036,74	0,00
ANSSAL:	4.543.808,79	
Subtotal Contribuciones SS:	81.631.162,13	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	0,00	
Total Contribuciones SS:	81.631.162,13	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.326.027,65
INSSJP:	6.844.660,76
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	1.365.810,12
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.536.498,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	18.215.367,26
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	0,00
Total Contribuciones OS:	18.215.367,26

Aportes de Obra Social:

Aportes:	5.478.850,61
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	5.478.850,61

Retenciones:

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

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado:	0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Ley de Riesgos de Trabajo:

Encuadre:	No Corresponde	**Corresponde LRT:**	Si
Porcentaje:	0,00	**Alicuota:**	1,060
Resultado:	0,00	**Cuota Fija:**	702,00
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	175,890
Empleados con Cobertura:	133	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-27281200-5**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO HUGO ABEL BAZAN**

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.755.312,99**	
Rem. Imponible 1:	1.755.311,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.755.311,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.755.311,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.755.311,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.755.311,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.755.311,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.755.311,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.748.308,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	215.916,05	0,00
PAMI:	27.448,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.881,73	0,00
ANSSAL:	21.063,74	
Asigs. Familiares:	94.408,64	0,00
Total Contribuciones SS:	377.718,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	193.084,29
PAMI:	52.659,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.531,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.275,51
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:	84.254,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.254,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.127,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.127,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.755.311,77	**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.:**	1,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**2.149.583,97**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.149.582,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.149.582,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.149.582,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.149.582,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.142.579,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	264.608,53	0,00
PAMI:	33.638,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.139,86	0,00
ANSSAL:	25.794,99	
Asigs. Familiares:	115.699,28	0,00
Total Contribuciones SS:	462.881,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	103.179,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.179,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.018.707,87			**Adicionales:**	130.875,00
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.:**	1,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.961.845,41**	
Rem. Imponible 1:	1.961.843,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.961.843,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.961.843,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.961.843,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.961.843,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.961.843,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.961.843,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.954.839,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	241.422,72	0,00
PAMI:	30.690,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.112,27	0,00
ANSSAL:	23.542,12	
Asigs. Familiares:	105.561,35	0,00
Total Contribuciones SS:	422.329,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	215.802,79
PAMI:	58.855,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.771,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	286.429,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	94.168,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.168,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.084,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.084,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.961.843,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**3.235.521,44**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.842.091,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.842.091,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.842.091,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.235.520,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.835.087,76	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:	350.133,34	0,00
PAMI:	44.510,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.618,95	0,00
ANSSAL:	34.105,10	
Asigs. Familiares:	153.094,74	0,00
Total Contribuciones SS:	612.463,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	136.420,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	136.420,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.317.802,30			**Adicionales:**	451.977,37
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.311,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	393.430,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.457.729,83**	
Rem. Imponible 1:	1.457.728,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.457.728,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.457.728,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.457.728,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.457.728,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.457.728,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.457.728,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.450.724,77	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:	179.164,51	0,00
PAMI:	22.776,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.667,83	0,00
ANSSAL:	17.492,74	
Asigs. Familiares:	78.339,14	0,00
Total Contribuciones SS:	313.440,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.350,13
PAMI:	43.731,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.746,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.828,35
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:	69.970,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.970,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.985,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.985,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.457.728,45	**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.:**	1,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.711.392,70**	
Rem. Imponible 1:	1.711.392,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.711.392,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.711.392,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.711.392,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.711.392,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.711.392,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.711.392,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.704.388,67	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:	210.492,00	0,00
PAMI:	26.758,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.407,40	0,00
ANSSAL:	20.536,71	
Asigs. Familiares:	92.036,99	0,00
Total Contribuciones SS:	368.232,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.253,16
PAMI:	51.341,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.268,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	249.863,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.146,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.146,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.073,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.073,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.711.392,35	**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.:**	0,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.849.295,98**	
Rem. Imponible 1:	1.849.294,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.849.294,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.849.294,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.849.294,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.849.294,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.849.294,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.849.294,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.842.290,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	227.522,86	0,00
PAMI:	28.923,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.896,74	0,00
ANSSAL:	22.191,53	
Asigs. Familiares:	99.483,68	0,00
Total Contribuciones SS:	398.018,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	203.422,34
PAMI:	55.478,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.095,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	269.996,92
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:	88.766,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.766,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.383,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.383,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.849.294,02			**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.:**	1,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-12280557-4**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO FEDERICO LEANZA**

seleccionar CUIL: 20-12280557-4

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:	**3.259.984,62**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.259.983,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.259.983,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.259.983,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.259.983,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.252.980,09	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:	401.743,04	0,00
PAMI:	51.071,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.132,19	0,00
ANSSAL:	39.119,81	
Asigs. Familiares:	175.660,92	0,00
Total Contribuciones SS:	702.727,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	156.479,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.479,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.241.032,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.457,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.493,33
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:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.246.862,41**	
Rem. Imponible 1:	1.246.861,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.246.861,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.246.861,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.246.861,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.246.861,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.246.861,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.246.861,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.239.857,54	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:	153.122,41	0,00
PAMI:	19.465,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.390,46	0,00
ANSSAL:	14.962,33	
Asigs. Familiares:	66.952,31	0,00
Total Contribuciones SS:	267.893,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.154,73
PAMI:	37.405,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.481,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.041,74
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:	59.849,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.849,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.924,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.924,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.246.861,22	**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.:**	1,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-95754458-5**
Nombre y Apellido: **HARVY ALEXANDER MALDONADO PEROZO**

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.431.038,53**	
Rem. Imponible 1:	1.431.038,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.431.038,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.431.038,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.431.038,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.431.038,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.431.038,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.431.038,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.424.034,79	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:	175.868,30	0,00
PAMI:	22.357,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.379,58	0,00
ANSSAL:	17.172,46	
Asigs. Familiares:	76.897,88	0,00
Total Contribuciones SS:	307.675,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	157.414,23
PAMI:	42.931,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.586,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.931,61
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:	68.689,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.689,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.344,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.344,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.431.038,47	**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.:**	0,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**3.751.255,61**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.751.255,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.751.255,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.751.255,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.751.255,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.744.251,35	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:	462.415,04	0,00
PAMI:	58.784,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.437,91	0,00
ANSSAL:	45.015,06	
Asigs. Familiares:	202.189,57	0,00
Total Contribuciones SS:	808.842,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	180.060,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	180.060,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.751.255,03		**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:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.964.481,93**	
Rem. Imponible 1:	1.964.481,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.964.481,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.964.481,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.964.481,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.964.481,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.964.481,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.964.481,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.957.478,20	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:	241.748,56	0,00
PAMI:	30.732,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.140,76	0,00
ANSSAL:	23.573,78	
Asigs. Familiares:	105.703,82	0,00
Total Contribuciones SS:	422.899,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	216.093,01
PAMI:	58.934,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.786,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	286.814,36
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:	94.295,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.295,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.147,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.147,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.964.481,88	**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.:**	0,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**2.017.787,86**	
Rem. Imponible 1:	2.017.787,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.017.787,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.017.787,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.017.787,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.017.787,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.017.787,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.017.787,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.010.783,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	248.331,80	0,00
PAMI:	31.569,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.716,46	0,00
ANSSAL:	24.213,45	
Asigs. Familiares:	108.582,32	0,00
Total Contribuciones SS:	434.413,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	221.956,62
PAMI:	60.533,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.106,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	294.596,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.853,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.853,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.426,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.426,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.886.912,47	**Adicionales:**	130.875,00
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.:**	0,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**2.417.568,97**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.417.567,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.417.567,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.417.567,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.417.567,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.410.564,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	297.704,68	0,00
PAMI:	37.845,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.034,09	0,00
ANSSAL:	29.010,81	
Asigs. Familiares:	130.170,47	0,00
Total Contribuciones SS:	520.765,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.043,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.043,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.417.567,90			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-36907286-3**
Nombre y Apellido: **FACUNDO JESUS SALGUERO**

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

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:	**1.830.770,78**	
Rem. Imponible 1:	1.830.769,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.830.769,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.830.769,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.830.769,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.830.769,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.830.769,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.830.769,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.823.765,55	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:	225.235,05	0,00
PAMI:	28.633,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.696,67	0,00
ANSSAL:	21.969,23	
Asigs. Familiares:	98.483,34	0,00
Total Contribuciones SS:	394.017,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	201.384,62
PAMI:	54.923,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.984,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	267.292,32
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:	87.876,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.876,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.938,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.938,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.830.769,23	**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.:**	1,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-35981340-7**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO NAHUEL SOTOMAYOR**

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

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:	**1.065.621,50**	
Rem. Imponible 1:	1.065.620,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.065.620,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.065.620,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.065.620,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.065.620,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.065.620,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.065.620,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.058.616,89	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:	130.739,19	0,00
PAMI:	16.620,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.433,06	0,00
ANSSAL:	12.787,45	
Asigs. Familiares:	57.165,31	0,00
Total Contribuciones SS:	228.745,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.218,26
PAMI:	31.968,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.393,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.580,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.149,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.149,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.574,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.574,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.065.620,57	**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.:**	0,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.856.999,82**	
Rem. Imponible 1:	1.856.998,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.856.998,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.856.998,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.856.998,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.856.998,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.856.998,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.856.998,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.849.995,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	228.474,41	0,00
PAMI:	29.044,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.979,95	0,00
ANSSAL:	22.283,99	
Asigs. Familiares:	99.899,74	0,00
Total Contribuciones SS:	399.683,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	204.269,88
PAMI:	55.709,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.141,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	271.121,84
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:	89.135,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.135,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.567,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.567,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.856.998,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.944.896,25**	
Rem. Imponible 1:	1.944.895,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.944.895,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.944.895,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.944.895,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.944.895,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.944.895,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.944.895,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.937.891,86	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:	239.329,64	0,00
PAMI:	30.424,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.929,23	0,00
ANSSAL:	23.338,75	
Asigs. Familiares:	104.646,16	0,00
Total Contribuciones SS:	418.668,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	213.938,51
PAMI:	58.346,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.669,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	283.954,75
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:	93.354,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.354,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.677,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.677,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	1.814.020,54		**Adicionales:**		130.875,00
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:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.930.416,51**	
Rem. Imponible 1:	1.930.414,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.930.414,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.930.414,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.930.414,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.930.414,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.930.414,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.930.414,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.923.411,15	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:	237.541,28	0,00
PAMI:	30.197,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.772,84	0,00
ANSSAL:	23.164,98	
Asigs. Familiares:	103.864,20	0,00
Total Contribuciones SS:	415.540,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	212.345,63
PAMI:	57.912,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.582,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	281.840,56
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:	92.659,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.659,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.329,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.329,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.930.414,83	**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.:**	1,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.979.739,70**	
Rem. Imponible 1:	1.979.739,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.979.739,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.979.739,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.979.739,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.979.739,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.979.739,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.979.739,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.972.735,77	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:	243.632,87	0,00
PAMI:	30.971,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.305,55	0,00
ANSSAL:	23.756,87	
Asigs. Familiares:	106.527,73	0,00
Total Contribuciones SS:	426.194,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	217.771,34
PAMI:	59.392,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.878,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	289.041,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.027,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.027,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.513,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.513,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.979.739,45	**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.:**	0,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58052350-8
Contribuyente: HONEYWELL SAIC

martes, 11 de junio de 2024

Datos de generales:

Período: 05/2024 **Versión:** 46
Tipo de declaración: Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 133
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:	391.008.704,45	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	232.230.817,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.629.741,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.629.741,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.230.817,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.230.817,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.629.741,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	385.778.972,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	378.788.018,89	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.:	9.378.962,46	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	33.536.498,53
	Contribuciones:	81.631.162,13
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	5.478.850,61
	Contribuciones:	18.215.367,26
Otros	**LRT:**	4.182.623,11
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	23.393,37
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**143.067.895,01**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.780.320,33	0,00
INSSJP:	5.910.812,64	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	20.330.183,63	0,00
FNE:	4.066.036,74	0,00
ANSSAL:	4.543.808,79	
Subtotal Contribuciones SS:	81.631.162,13	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	0,00	
Total Contribuciones SS:	81.631.162,13	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.326.027,65
INSSJP:	6.844.660,76
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	1.365.810,12
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.536.498,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	18.215.367,26
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	0,00
Total Contribuciones OS:	18.215.367,26

Aportes de Obra Social:

Aportes:	5.478.850,61
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	5.478.850,61

Retenciones:

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

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado:	0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Ley de Riesgos de Trabajo:

Encuadre:	No Corresponde	**Corresponde LRT:**	Si
Porcentaje:	0,00	**Alicuota:**	1,060
Resultado:	0,00	**Cuota Fija:**	702,00
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	175,890
Empleados con Cobertura:	133	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-27281200-5**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO HUGO ABEL BAZAN**

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.755.312,99**	
Rem. Imponible 1:	1.755.311,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.755.311,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.755.311,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.755.311,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.755.311,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.755.311,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.755.311,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.748.308,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	215.916,05	0,00
PAMI:	27.448,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.881,73	0,00
ANSSAL:	21.063,74	
Asigs. Familiares:	94.408,64	0,00
Total Contribuciones SS:	377.718,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	193.084,29
PAMI:	52.659,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.531,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.275,51
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:	84.254,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.254,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.127,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.127,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.755.311,77	**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.:**	1,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**2.149.583,97**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.149.582,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.149.582,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.149.582,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.149.582,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.142.579,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	264.608,53	0,00
PAMI:	33.638,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.139,86	0,00
ANSSAL:	25.794,99	
Asigs. Familiares:	115.699,28	0,00
Total Contribuciones SS:	462.881,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	103.179,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.179,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.018.707,87			**Adicionales:**	130.875,00
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.:**	1,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.961.845,41**	
Rem. Imponible 1:	1.961.843,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.961.843,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.961.843,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.961.843,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.961.843,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.961.843,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.961.843,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.954.839,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	241.422,72	0,00
PAMI:	30.690,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.112,27	0,00
ANSSAL:	23.542,12	
Asigs. Familiares:	105.561,35	0,00
Total Contribuciones SS:	422.329,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	215.802,79
PAMI:	58.855,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.771,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	286.429,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	94.168,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.168,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.084,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.084,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.961.843,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**3.235.521,44**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.842.091,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.842.091,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.842.091,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.235.520,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.835.087,76	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:	350.133,34	0,00
PAMI:	44.510,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.618,95	0,00
ANSSAL:	34.105,10	
Asigs. Familiares:	153.094,74	0,00
Total Contribuciones SS:	612.463,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	136.420,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	136.420,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.317.802,30			**Adicionales:**	451.977,37
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.311,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	393.430,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.457.729,83**	
Rem. Imponible 1:	1.457.728,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.457.728,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.457.728,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.457.728,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.457.728,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.457.728,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.457.728,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.450.724,77	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:	179.164,51	0,00
PAMI:	22.776,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.667,83	0,00
ANSSAL:	17.492,74	
Asigs. Familiares:	78.339,14	0,00
Total Contribuciones SS:	313.440,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.350,13
PAMI:	43.731,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.746,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.828,35
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:	69.970,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.970,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.985,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.985,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.457.728,45	**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.:**	1,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.711.392,70**	
Rem. Imponible 1:	1.711.392,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.711.392,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.711.392,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.711.392,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.711.392,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.711.392,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.711.392,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.704.388,67	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:	210.492,00	0,00
PAMI:	26.758,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.407,40	0,00
ANSSAL:	20.536,71	
Asigs. Familiares:	92.036,99	0,00
Total Contribuciones SS:	368.232,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.253,16
PAMI:	51.341,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.268,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	249.863,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.146,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.146,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.073,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.073,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.711.392,35	**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.:**	0,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.849.295,98**	
Rem. Imponible 1:	1.849.294,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.849.294,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.849.294,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.849.294,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.849.294,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.849.294,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.849.294,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.842.290,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	227.522,86	0,00
PAMI:	28.923,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.896,74	0,00
ANSSAL:	22.191,53	
Asigs. Familiares:	99.483,68	0,00
Total Contribuciones SS:	398.018,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	203.422,34
PAMI:	55.478,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.095,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	269.996,92
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:	88.766,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.766,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.383,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.383,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.849.294,02			**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.:**	1,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-12280557-4**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO FEDERICO LEANZA**

seleccionar CUIL: 20-12280557-4

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:	**3.259.984,62**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.259.983,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.259.983,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.259.983,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.259.983,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.252.980,09	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:	401.743,04	0,00
PAMI:	51.071,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.132,19	0,00
ANSSAL:	39.119,81	
Asigs. Familiares:	175.660,92	0,00
Total Contribuciones SS:	702.727,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	156.479,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.479,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.241.032,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.457,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.493,33
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:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.246.862,41**	
Rem. Imponible 1:	1.246.861,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.246.861,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.246.861,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.246.861,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.246.861,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.246.861,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.246.861,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.239.857,54	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:	153.122,41	0,00
PAMI:	19.465,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.390,46	0,00
ANSSAL:	14.962,33	
Asigs. Familiares:	66.952,31	0,00
Total Contribuciones SS:	267.893,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.154,73
PAMI:	37.405,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.481,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.041,74
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:	59.849,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.849,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.924,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.924,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.246.861,22	**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.:**	1,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-95754458-5**
Nombre y Apellido: **HARVY ALEXANDER MALDONADO PEROZO**

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.431.038,53**	
Rem. Imponible 1:	1.431.038,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.431.038,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.431.038,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.431.038,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.431.038,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.431.038,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.431.038,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.424.034,79	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:	175.868,30	0,00
PAMI:	22.357,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.379,58	0,00
ANSSAL:	17.172,46	
Asigs. Familiares:	76.897,88	0,00
Total Contribuciones SS:	307.675,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	157.414,23
PAMI:	42.931,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.586,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.931,61
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:	68.689,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.689,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.344,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.344,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.431.038,47	**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.:**	0,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**3.751.255,61**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.751.255,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.751.255,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.751.255,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.751.255,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.744.251,35	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:	462.415,04	0,00
PAMI:	58.784,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.437,91	0,00
ANSSAL:	45.015,06	
Asigs. Familiares:	202.189,57	0,00
Total Contribuciones SS:	808.842,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	180.060,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	180.060,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.751.255,03		**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:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.964.481,93**	
Rem. Imponible 1:	1.964.481,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.964.481,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.964.481,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.964.481,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.964.481,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.964.481,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.964.481,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.957.478,20	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:	241.748,56	0,00
PAMI:	30.732,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.140,76	0,00
ANSSAL:	23.573,78	
Asigs. Familiares:	105.703,82	0,00
Total Contribuciones SS:	422.899,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	216.093,01
PAMI:	58.934,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.786,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	286.814,36
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:	94.295,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.295,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.147,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.147,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.964.481,88	**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.:**	0,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**2.017.787,86**	
Rem. Imponible 1:	2.017.787,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.017.787,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.017.787,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.017.787,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.017.787,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.017.787,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.017.787,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.010.783,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	248.331,80	0,00
PAMI:	31.569,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.716,46	0,00
ANSSAL:	24.213,45	
Asigs. Familiares:	108.582,32	0,00
Total Contribuciones SS:	434.413,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	221.956,62
PAMI:	60.533,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.106,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	294.596,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.853,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.853,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.426,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.426,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.886.912,47	**Adicionales:**	130.875,00
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.:**	0,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**2.417.568,97**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.417.567,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.417.567,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.417.567,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.417.567,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.410.564,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	297.704,68	0,00
PAMI:	37.845,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.034,09	0,00
ANSSAL:	29.010,81	
Asigs. Familiares:	130.170,47	0,00
Total Contribuciones SS:	520.765,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.043,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.043,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.417.567,90			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-36907286-3**
Nombre y Apellido: **FACUNDO JESUS SALGUERO**

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

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:	**1.830.770,78**	
Rem. Imponible 1:	1.830.769,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.830.769,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.830.769,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.830.769,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.830.769,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.830.769,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.830.769,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.823.765,55	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:	225.235,05	0,00
PAMI:	28.633,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.696,67	0,00
ANSSAL:	21.969,23	
Asigs. Familiares:	98.483,34	0,00
Total Contribuciones SS:	394.017,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	201.384,62
PAMI:	54.923,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.984,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	267.292,32
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:	87.876,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.876,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.938,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.938,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.830.769,23	**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.:**	1,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-35981340-7**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO NAHUEL SOTOMAYOR**

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

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:	**1.065.621,50**	
Rem. Imponible 1:	1.065.620,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.065.620,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.065.620,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.065.620,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.065.620,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.065.620,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.065.620,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.058.616,89	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:	130.739,19	0,00
PAMI:	16.620,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.433,06	0,00
ANSSAL:	12.787,45	
Asigs. Familiares:	57.165,31	0,00
Total Contribuciones SS:	228.745,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.218,26
PAMI:	31.968,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.393,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.580,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.149,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.149,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.574,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.574,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.065.620,57	**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.:**	0,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.856.999,82**	
Rem. Imponible 1:	1.856.998,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.856.998,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.856.998,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.856.998,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.856.998,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.856.998,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.856.998,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.849.995,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	228.474,41	0,00
PAMI:	29.044,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.979,95	0,00
ANSSAL:	22.283,99	
Asigs. Familiares:	99.899,74	0,00
Total Contribuciones SS:	399.683,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	204.269,88
PAMI:	55.709,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.141,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	271.121,84
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:	89.135,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.135,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.567,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.567,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.856.998,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.944.896,25**	
Rem. Imponible 1:	1.944.895,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.944.895,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.944.895,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.944.895,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.944.895,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.944.895,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.944.895,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.937.891,86	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:	239.329,64	0,00
PAMI:	30.424,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.929,23	0,00
ANSSAL:	23.338,75	
Asigs. Familiares:	104.646,16	0,00
Total Contribuciones SS:	418.668,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	213.938,51
PAMI:	58.346,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.669,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	283.954,75
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:	93.354,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.354,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.677,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.677,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	1.814.020,54		**Adicionales:**		130.875,00
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:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.930.416,51**	
Rem. Imponible 1:	1.930.414,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.930.414,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.930.414,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.930.414,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.930.414,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.930.414,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.930.414,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.923.411,15	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:	237.541,28	0,00
PAMI:	30.197,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.772,84	0,00
ANSSAL:	23.164,98	
Asigs. Familiares:	103.864,20	0,00
Total Contribuciones SS:	415.540,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	212.345,63
PAMI:	57.912,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.582,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	281.840,56
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:	92.659,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.659,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.329,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.329,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.930.414,83	**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.:**	1,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.979.739,70**	
Rem. Imponible 1:	1.979.739,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.979.739,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.979.739,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.979.739,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.979.739,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.979.739,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.979.739,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.972.735,77	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:	243.632,87	0,00
PAMI:	30.971,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.305,55	0,00
ANSSAL:	23.756,87	
Asigs. Familiares:	106.527,73	0,00
Total Contribuciones SS:	426.194,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	217.771,34
PAMI:	59.392,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.878,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	289.041,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.027,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.027,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.513,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.513,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.979.739,45	**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.:**	0,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-27281200-5**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO HUGO ABEL BAZAN**

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.755.312,99**	
Rem. Imponible 1:	1.755.311,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.755.311,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.755.311,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.755.311,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.755.311,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.755.311,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.755.311,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.748.308,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	215.916,05	0,00
PAMI:	27.448,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.881,73	0,00
ANSSAL:	21.063,74	
Asigs. Familiares:	94.408,64	0,00
Total Contribuciones SS:	377.718,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	193.084,29
PAMI:	52.659,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.531,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.275,51
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:	84.254,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.254,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.127,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.127,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.755.311,77	**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.:**	1,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-20357895-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO RAFAEL MORENO**

seleccionar CUIL: 20-20357895-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.709.867,06**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.709.866,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.709.866,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.709.866,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.709.866,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.702.862,65	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:	333.803,54	0,00
PAMI:	42.434,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.190,92	0,00
ANSSAL:	32.518,40	
Asigs. Familiares:	145.954,58	0,00
Total Contribuciones SS:	583.902,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	130.073,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.073,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.709.866,33	**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.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-35981340-7**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO NAHUEL SOTOMAYOR**

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

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:	**1.065.621,50**	
Rem. Imponible 1:	1.065.620,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.065.620,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.065.620,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.065.620,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.065.620,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.065.620,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.065.620,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.058.616,89	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:	130.739,19	0,00
PAMI:	16.620,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.433,06	0,00
ANSSAL:	12.787,45	
Asigs. Familiares:	57.165,31	0,00
Total Contribuciones SS:	228.745,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.218,26
PAMI:	31.968,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.393,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.580,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.149,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.149,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.574,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.574,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.065.620,57	**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.:**	0,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-95754458-5**
Nombre y Apellido: **HARVY ALEXANDER MALDONADO PEROZO**

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.431.038,53**	
Rem. Imponible 1:	1.431.038,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.431.038,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.431.038,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.431.038,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.431.038,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.431.038,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.431.038,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.424.034,79	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:	175.868,30	0,00
PAMI:	22.357,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.379,58	0,00
ANSSAL:	17.172,46	
Asigs. Familiares:	76.897,88	0,00
Total Contribuciones SS:	307.675,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	157.414,23
PAMI:	42.931,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.586,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.931,61
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:	68.689,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.689,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.344,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.344,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.431.038,47	**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.:**	0,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00