CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-22825507-7**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ALIAGA**

seleccionar CUIL: 20-22825507-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.753.100,00**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.753.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.753.100,00	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:	2.753.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.753.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.753.100,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-25380901-9**
Nombre y Apellido: **TOMAS ALIAGA DE ZAVALIA**

seleccionar CUIL: 23-25380901-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**2.753.100,97**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.753.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.753.100,00	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:	2.753.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.753.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.746.096,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	295.754,57	0,00
PAMI:	43.662,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.813,31	0,00
ANSSAL:	33.037,20	
Asigs. Familiares:	129.066,53	0,00
Total Contribuciones SS:	527.334,54	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:	132.148,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.148,80

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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.753.100,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-27746782-9**
Nombre y Apellido: **GERMAN DE AURTENECHE**

seleccionar CUIL: 20-27746782-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**2.753.100,97**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.753.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.753.100,00	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:	2.753.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.753.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.746.096,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	295.754,57	0,00
PAMI:	43.662,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.813,31	0,00
ANSSAL:	33.037,20	
Asigs. Familiares:	129.066,53	0,00
Total Contribuciones SS:	527.334,54	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:	132.148,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.148,80

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:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.753.100,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-40397509-0**
Nombre y Apellido: **MARIANA CAROLINA ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 27-40397509-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
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:	**720.000,00**	
Rem. Imponible 1:	720.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	720.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	720.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	720.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	720.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	720.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	720.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	712.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.789,70	0,00
PAMI:	11.336,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.702,17	0,00
ANSSAL:	8.640,00	
Asigs. Familiares:	33.510,83	0,00
Total Contribuciones SS:	136.979,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.200,00
PAMI:	21.600,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.320,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.120,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.560,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.560,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.280,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.280,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	720.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-39577974-0**
Nombre y Apellido: **SOFIA FRANCOVICH**

seleccionar CUIL: 27-39577974-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.669.182,74**	
Rem. Imponible 1:	1.405.171,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.405.171,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.405.171,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.405.171,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.405.171,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.405.171,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.669.181,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.398.167,47	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:	150.582,64	0,00
PAMI:	22.230,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.142,77	0,00
ANSSAL:	16.862,05	
Asigs. Familiares:	65.713,87	0,00
Total Contribuciones SS:	268.532,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.568,83
PAMI:	42.155,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.431,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	205.154,99
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:	67.448,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.448,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.724,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.724,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.290.048,30	**Adicionales:**	39.661,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.461,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	264.011,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-95616958-0**
Nombre y Apellido: **GARCIA RODRIGUEZ ADRIANA CAROLINA**

seleccionar CUIL: 27-95616958-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
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:	**1.214.880,55**	
Rem. Imponible 1:	1.122.476,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.122.476,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.122.476,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.122.476,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.122.476,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.122.476,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.214.879,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.115.472,47	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:	120.136,39	0,00
PAMI:	17.736,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.485,44	0,00
ANSSAL:	13.469,71	
Asigs. Familiares:	52.427,21	0,00
Total Contribuciones SS:	214.254,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	123.472,38
PAMI:	33.674,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.734,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.881,52
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:	53.878,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.878,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.939,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.939,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.043.177,25	**Adicionales:**	3.837,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.461,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.404,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-36916774-0**
Nombre y Apellido: **GABRIELA GIULIANI**

seleccionar CUIL: 20-36916774-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
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:	**1.217.400,00**	
Rem. Imponible 1:	1.217.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.217.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.217.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.217.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.217.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.217.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.217.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.210.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	130.359,68	0,00
PAMI:	19.245,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.377,73	0,00
ANSSAL:	14.608,80	
Asigs. Familiares:	56.888,63	0,00
Total Contribuciones SS:	232.480,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.914,00
PAMI:	36.522,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.304,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.740,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.435,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.435,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.217,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.217,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.217.400,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-16941318-6**
Nombre y Apellido: **FABIAN GERARDO MARTI GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-16941318-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**1.582.100,00**	
Rem. Imponible 1:	1.582.100,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.582.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.582.100,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.582.100,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.582.100,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.582.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.582.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.575.096,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	169.637,87	0,00
PAMI:	25.044,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.805,91	0,00
ANSSAL:	18.985,20	
Asigs. Familiares:	74.029,53	0,00
Total Contribuciones SS:	302.502,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	174.031,00
PAMI:	47.463,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.492,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.986,60
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:	75.940,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.940,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.970,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.970,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.582.100,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-27375033-9**
Nombre y Apellido: **NELSON AUGUSTO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 23-27375033-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**1.592.700,00**	
Rem. Imponible 1:	1.592.700,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.592.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.592.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.592.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.592.700,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.592.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.592.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.585.696,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	170.779,49	0,00
PAMI:	25.212,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.905,55	0,00
ANSSAL:	14.334,30	
Asigs. Familiares:	74.527,73	0,00
Total Contribuciones SS:	299.759,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.197,00
PAMI:	47.781,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.167,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.145,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPANOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.227,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.227,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.613,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.613,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.592.700,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-95618733-3**
Nombre y Apellido: **EYERLIN EUGENIA GUDIÑO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-95618733-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
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:	**1.214.880,55**	
Rem. Imponible 1:	1.122.476,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.122.476,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.122.476,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.122.476,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.122.476,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.122.476,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.214.879,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.115.472,47	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:	120.136,39	0,00
PAMI:	17.736,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.485,44	0,00
ANSSAL:	13.469,71	
Asigs. Familiares:	52.427,21	0,00
Total Contribuciones SS:	214.254,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	123.472,38
PAMI:	33.674,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.734,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.881,52
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:	53.878,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.878,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.939,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.939,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.043.177,25		**Adicionales:**	3.837,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.461,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.404,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-37075581-8**
Nombre y Apellido: **FRANCO NICOLAS HERMELO**

seleccionar CUIL: 20-37075581-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**2.225.300,97**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.225.300,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.225.300,00	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:	2.225.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.225.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.218.296,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	238.910,51	0,00
PAMI:	35.270,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.851,99	0,00
ANSSAL:	26.703,60	
Asigs. Familiares:	104.259,93	0,00
Total Contribuciones SS:	425.996,94	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:	106.814,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.814,40

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:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.225.300,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-95852656-9**
Nombre y Apellido: **HERNANDEZ GONZALEZ DENISE**

seleccionar CUIL: 27-95852656-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
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:	**1.214.880,55**	
Rem. Imponible 1:	1.122.476,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.122.476,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.122.476,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.122.476,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.122.476,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.122.476,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.214.879,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.115.472,47	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:	120.136,39	0,00
PAMI:	17.736,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.485,44	0,00
ANSSAL:	13.469,71	
Asigs. Familiares:	52.427,21	0,00
Total Contribuciones SS:	214.254,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	123.472,38
PAMI:	33.674,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.734,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.881,52
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:	53.878,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.878,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.939,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.939,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.043.177,25	**Adicionales:**	3.837,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.461,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.404,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-33257801-5**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL IRIBARREN**

seleccionar CUIL: 20-33257801-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**1.350.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.350.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.350.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.350.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.350.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.350.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.350.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.350.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.342.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	144.640,70	0,00
PAMI:	21.353,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.624,17	0,00
ANSSAL:	16.200,00	
Asigs. Familiares:	63.120,83	0,00
Total Contribuciones SS:	257.939,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.500,00
PAMI:	40.500,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.100,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.100,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.800,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.800,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.400,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.400,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.350.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-27208603-7**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO JUAN LABORDA**

seleccionar CUIL: 20-27208603-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**2.044.500,00**	
Rem. Imponible 1:	2.044.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.044.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.044.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.044.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.044.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.044.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.044.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.037.496,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	219.438,35	0,00
PAMI:	32.396,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.152,47	0,00
ANSSAL:	24.534,00	
Asigs. Familiares:	95.762,33	0,00
Total Contribuciones SS:	391.283,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	224.895,00
PAMI:	61.335,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.267,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	298.497,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.136,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.136,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.068,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.068,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.044.500,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-38081299-2**
Nombre y Apellido: **CARLOS ARIEL MARTICORENA**

seleccionar CUIL: 20-38081299-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**1.440.208,69**	
Rem. Imponible 1:	1.176.197,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.176.197,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.176.197,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.176.197,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.176.197,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.176.197,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.440.207,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.169.193,55	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:	125.922,15	0,00
PAMI:	18.590,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.990,42	0,00
ANSSAL:	14.114,37	
Asigs. Familiares:	54.952,10	0,00
Total Contribuciones SS:	224.569,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.381,70
PAMI:	35.285,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.057,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	171.724,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.457,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.457,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.228,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.228,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.100.735,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.461,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	264.011,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-37608749-3**
Nombre y Apellido: **MARTIN MIGUEL NUÑEZ IGARZABAL**

seleccionar CUIL: 20-37608749-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**1.363.900,00**	
Rem. Imponible 1:	1.363.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.363.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.363.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.363.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.363.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.363.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.363.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.356.896,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	146.137,73	0,00
PAMI:	21.574,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.754,83	0,00
ANSSAL:	16.366,80	
Asigs. Familiares:	63.774,13	0,00
Total Contribuciones SS:	260.608,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.029,00
PAMI:	40.917,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.183,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	199.129,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.467,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.467,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.733,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.733,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.363.900,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-18598537-8**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO ANIBAL PERUGORRIA**

seleccionar CUIL: 20-18598537-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**1.750.300,00**	
Rem. Imponible 1:	1.750.300,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.750.300,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.750.300,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.750.300,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.750.300,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.750.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.750.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.743.296,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	187.753,01	0,00
PAMI:	27.718,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.386,99	0,00
ANSSAL:	21.003,60	
Asigs. Familiares:	81.934,93	0,00
Total Contribuciones SS:	334.796,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	192.533,00
PAMI:	52.509,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.501,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	255.543,80
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:	84.014,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.014,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.007,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.007,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.750.300,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-25055703-6**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ANTONIO SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-25055703-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**2.753.100,97**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.753.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.753.100,00	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:	2.753.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.753.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.746.096,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	295.754,57	0,00
PAMI:	43.662,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.813,31	0,00
ANSSAL:	33.037,20	
Asigs. Familiares:	129.066,53	0,00
Total Contribuciones SS:	527.334,54	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:	132.148,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.148,80

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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.753.100,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-34573312-4**
Nombre y Apellido: **SOLEDAD BELEN SICOLO**

seleccionar CUIL: 23-34573312-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
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:	**1.391.027,79**	
Rem. Imponible 1:	1.179.819,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.179.819,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.179.819,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.179.819,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.179.819,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.179.819,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.391.027,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.172.815,39	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:	126.312,22	0,00
PAMI:	18.647,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.024,46	0,00
ANSSAL:	14.157,83	
Asigs. Familiares:	55.122,32	0,00
Total Contribuciones SS:	225.264,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.780,10
PAMI:	35.394,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.078,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.253,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.631,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.631,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.315,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.315,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.077.604,54		**Adicionales:**	26.752,85	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.461,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	211.208,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-22899631-9**
Nombre y Apellido: **BERNARDO FEDERICO TRONCARO**

seleccionar CUIL: 23-22899631-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.753.100,00**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.753.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.753.100,00	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:	2.753.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.753.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

Código de Obra Social:	000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.753.100,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-19103206-4**
Nombre y Apellido: **OSCAR JOSE UTRERA LONGA**

seleccionar CUIL: 20-19103206-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.424.859,40**	
Rem. Imponible 1:	1.160.848,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.160.848,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.160.848,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.160.848,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.160.848,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.160.848,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.424.858,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.153.844,67	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:	124.269,07	0,00
PAMI:	18.346,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.846,14	0,00
ANSSAL:	13.930,18	
Asigs. Familiares:	54.230,70	0,00
Total Contribuciones SS:	221.622,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.693,32
PAMI:	34.825,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.965,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.483,86
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:	55.720,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.720,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.860,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.860,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.081.549,45	**Adicionales:**	3.837,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.461,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	264.011,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00