CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**4.129.651,62**	
Rem. Imponible 1:	3.397.550,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.129.650,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.129.650,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.397.550,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.397.550,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.129.650,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.129.650,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.119.144,48	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:	443.631,86	0,00
PAMI:	65.494,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.719,96	0,00
ANSSAL:	49.555,80	
Asigs. Familiares:	193.599,79	0,00
Total Contribuciones SS:	791.001,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	373.730,58
PAMI:	101.926,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.385,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	496.042,40
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:	198.223,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	198.223,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.541,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.541,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	1.376.550,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**4.129.650,00**	
Rem. Imponible 1:	3.397.550,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.129.650,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.129.650,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.397.550,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.397.550,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.129.650,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.129.650,00	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:	30		**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:**	1.376.550,00	

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:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**4.129.651,62**	
Rem. Imponible 1:	3.397.550,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.129.650,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.129.650,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.397.550,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.397.550,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.129.650,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.129.650,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.119.144,48	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:	443.631,86	0,00
PAMI:	65.494,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.719,96	0,00
ANSSAL:	49.555,80	
Asigs. Familiares:	193.599,79	0,00
Total Contribuciones SS:	791.001,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	373.730,58
PAMI:	101.926,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.385,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	496.042,40
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:	198.223,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	198.223,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.541,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.541,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	1.376.550,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.209.392,69**	
Rem. Imponible 1:	1.209.392,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.209.392,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.209.392,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.209.392,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.209.392,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.209.392,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.209.392,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.200.054,07	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:	129.245,82	0,00
PAMI:	19.080,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.280,51	0,00
ANSSAL:	14.512,71	
Asigs. Familiares:	56.402,54	0,00
Total Contribuciones SS:	230.522,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.033,15
PAMI:	36.281,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.256,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	176.571,27
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:	58.050,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.050,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.025,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.025,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	905.800,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	303.592,31	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**3.370.469,69**	
Rem. Imponible 1:	2.936.337,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.936.337,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.936.337,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.936.337,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.936.337,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.936.337,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.370.468,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.925.831,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	315.112,08	0,00
PAMI:	46.520,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.502,82	0,00
ANSSAL:	35.236,05	
Asigs. Familiares:	137.514,09	0,00
Total Contribuciones SS:	561.885,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	322.997,10
PAMI:	88.090,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.618,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	428.705,24
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:	140.944,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	140.944,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.472,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.472,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.894.128,97	**Adicionales:**	257.520,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	702.585,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	434.132,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.043.386,39**	
Rem. Imponible 1:	1.782.486,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.782.486,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.782.486,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.782.486,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.782.486,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.782.486,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.043.385,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.771.980,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	190.842,33	0,00
PAMI:	28.174,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.656,62	0,00
ANSSAL:	21.389,84	
Asigs. Familiares:	83.283,10	0,00
Total Contribuciones SS:	340.346,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	196.073,49
PAMI:	53.474,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.694,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	260.243,00
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:	85.559,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.559,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.779,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.779,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.134.971,02	**Adicionales:**	4.174,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	561.238,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	260.900,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.826.100,00**	
Rem. Imponible 1:	1.826.100,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.826.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.826.100,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.826.100,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.826.100,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.826.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.826.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.815.594,48	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:	195.539,53	0,00
PAMI:	28.867,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.066,59	0,00
ANSSAL:	21.913,20	
Asigs. Familiares:	85.332,94	0,00
Total Contribuciones SS:	348.720,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	200.871,00
PAMI:	54.783,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.956,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	266.610,60
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:	87.652,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.652,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.826,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.826,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**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:**	608.700,00

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:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.373.150,50**	
Rem. Imponible 1:	2.373.150,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.373.150,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.373.150,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.373.150,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.373.150,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.373.150,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.373.150,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.362.644,48	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:	254.456,81	0,00
PAMI:	37.566,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.208,86	0,00
ANSSAL:	28.477,80	
Asigs. Familiares:	111.044,29	0,00
Total Contribuciones SS:	453.753,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	261.046,50
PAMI:	71.194,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.238,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	346.479,90
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:	113.911,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.911,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.955,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.955,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	791.050,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.580.174,58**	
Rem. Imponible 1:	2.580.174,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.580.174,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.580.174,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.580.174,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.580.174,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.580.174,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.580.174,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.569.668,48	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:	276.753,30	0,00
PAMI:	40.857,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.154,88	0,00
ANSSAL:	23.221,57	
Asigs. Familiares:	120.774,42	0,00
Total Contribuciones SS:	485.761,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	283.819,14
PAMI:	77.405,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.610,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	372.835,14
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:	131.588,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	131.588,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.794,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.794,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.656.408,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	127.416,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	796.350,00	

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:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.080.044,77**	
Rem. Imponible 1:	1.872.599,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.872.599,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.872.599,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.872.599,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.872.599,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.872.599,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.080.044,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.862.093,84	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:	200.547,51	0,00
PAMI:	29.607,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.503,68	0,00
ANSSAL:	22.471,19	
Asigs. Familiares:	87.518,41	0,00
Total Contribuciones SS:	357.648,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	205.985,93
PAMI:	56.177,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.235,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	273.399,51
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:	89.884,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.884,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.942,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.942,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.134.971,02	**Adicionales:**	4.174,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	651.351,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	207.445,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**3.337.950,50**	
Rem. Imponible 1:	3.337.950,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.337.950,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.337.950,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.337.950,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.337.950,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.337.950,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.337.950,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.327.444,48	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:	358.365,77	0,00
PAMI:	52.906,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.277,98	0,00
ANSSAL:	40.055,40	
Asigs. Familiares:	156.389,89	0,00
Total Contribuciones SS:	638.995,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	367.174,50
PAMI:	100.138,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.027,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	487.340,70
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:	160.221,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	160.221,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.110,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.110,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**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:**	1.112.650,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.043.386,39**	
Rem. Imponible 1:	1.782.486,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.782.486,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.782.486,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.782.486,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.782.486,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.782.486,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.043.385,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.771.980,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	190.842,33	0,00
PAMI:	28.174,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.656,62	0,00
ANSSAL:	21.389,84	
Asigs. Familiares:	83.283,10	0,00
Total Contribuciones SS:	340.346,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	196.073,49
PAMI:	53.474,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.694,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	260.243,00
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:	85.559,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.559,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.779,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.779,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.134.971,02	**Adicionales:**	4.174,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	561.238,08

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	260.900,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.267.510,77**	
Rem. Imponible 1:	2.267.510,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.267.510,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.267.510,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.267.510,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.267.510,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.267.510,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.267.510,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.258.172,20	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:	243.205,15	0,00
PAMI:	35.904,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.226,82	0,00
ANSSAL:	27.210,13	
Asigs. Familiares:	106.134,09	0,00
Total Contribuciones SS:	433.681,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	249.426,15
PAMI:	68.025,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.605,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	331.056,52
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:	108.840,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.840,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.420,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.420,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.698.300,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	569.210,44	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**3.066.750,50**	
Rem. Imponible 1:	3.066.750,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.066.750,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.066.750,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.066.750,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.066.750,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.066.750,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.066.750,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.056.244,48	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:	329.157,53	0,00
PAMI:	48.594,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.728,70	0,00
ANSSAL:	36.801,00	
Asigs. Familiares:	143.643,49	0,00
Total Contribuciones SS:	586.925,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	337.342,50
PAMI:	92.002,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.400,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	447.745,50
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:	147.204,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.204,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.602,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.602,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	1.022.250,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.730.131,13**	
Rem. Imponible 1:	1.867.795,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.867.795,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.867.795,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.867.795,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.867.795,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.867.795,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.345.146,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.857.289,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	200.030,11	0,00
PAMI:	29.530,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.458,52	0,00
ANSSAL:	22.413,54	
Asigs. Familiares:	87.292,62	0,00
Total Contribuciones SS:	356.725,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	205.457,48
PAMI:	56.033,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.206,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	272.698,11
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:	89.654,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.654,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.827,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.827,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.197.594,37		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	588.098,62	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	862.335,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.042.103,51**	
Rem. Imponible 1:	2.042.103,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.042.103,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.042.103,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.042.103,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.042.103,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.042.103,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.042.103,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.031.597,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	218.803,05	0,00
PAMI:	32.302,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.097,02	0,00
ANSSAL:	24.505,24	
Asigs. Familiares:	95.485,08	0,00
Total Contribuciones SS:	390.192,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	224.631,33
PAMI:	61.263,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.252,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	298.147,04
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:	98.020,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.020,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.010,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.010,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**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:**	678.203,02

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.625.450,50**	
Rem. Imponible 1:	2.625.450,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.625.450,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.625.450,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.625.450,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.625.450,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.625.450,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.625.450,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.614.944,48	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:	281.629,52	0,00
PAMI:	41.577,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.580,48	0,00
ANSSAL:	31.505,40	
Asigs. Familiares:	122.902,39	0,00
Total Contribuciones SS:	502.195,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	288.799,50
PAMI:	78.763,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.752,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	383.315,70
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:	126.021,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	126.021,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.010,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.010,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**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:**	875.150,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**4.129.651,62**	
Rem. Imponible 1:	3.397.550,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.129.650,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.129.650,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.397.550,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.397.550,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.129.650,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.129.650,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.119.144,48	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:	443.631,86	0,00
PAMI:	65.494,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.719,96	0,00
ANSSAL:	49.555,80	
Asigs. Familiares:	193.599,79	0,00
Total Contribuciones SS:	791.001,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	373.730,58
PAMI:	101.926,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.385,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	496.042,40
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:	198.223,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	198.223,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.541,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.541,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**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:**	1.376.550,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.695.196,80**	
Rem. Imponible 1:	1.950.982,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.950.982,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.950.982,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.950.982,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.950.982,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.950.982,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.303.187,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.940.477,05	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:	208.989,38	0,00
PAMI:	30.853,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.240,48	0,00
ANSSAL:	23.411,79	
Asigs. Familiares:	91.202,42	0,00
Total Contribuciones SS:	372.697,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	214.608,08
PAMI:	58.529,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.705,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	284.843,46
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:	93.647,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.647,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.823,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.823,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.182.130,03	**Adicionales:**	38.809,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	647.941,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	744.214,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**4.129.650,00**	
Rem. Imponible 1:	3.397.550,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.129.650,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.129.650,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.397.550,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.397.550,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.129.650,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.129.650,00	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:	30		**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:**	1.376.550,00	

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:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 12 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.318.747,55**	
Rem. Imponible 1:	1.843.421,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.843.421,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.843.421,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.843.421,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.843.421,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.843.421,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.318.746,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.832.915,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	197.405,03	0,00
PAMI:	29.143,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.229,41	0,00
ANSSAL:	22.121,06	
Asigs. Familiares:	86.147,04	0,00
Total Contribuciones SS:	352.045,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	202.776,34
PAMI:	55.302,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.060,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	269.139,51
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:	88.484,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.484,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.242,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.242,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.176.719,92		**Adicionales:**	4.174,89	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	580.424,18	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	475.326,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00