CUIT: 30-58052350-8
Contribuyente: HONEYWELL SAIC

lunes, 12 de agosto de 2024

Datos de generales:

Período: 07/2024 — **Versión:** 46
Tipo de declaración: Nómina completa — **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original — **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 132
Tipo de empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Empleados al 04/2000: 73 — **Empleados al 01/2004:** 54
Empleados al 03/2014: 0

Asignaciones Familiares:

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

Suma de Remuneraciones:

Rem. Total:	484.227.619,38	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	273.325.429,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.546.601,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.546.601,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.356.943,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.325.429,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.578.115,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	483.762.677,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	476.354.209,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	4.681.018,44	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	39.476.111,13
	Contribuciones:	76.546.274,69
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	6.451.401,44
	Contribuciones:	17.068.220,17
Otros	**LRT:**	5.243.252,38
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	23.217,48
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**144.808.477,29**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.829.744,90	0,00
INSSJP:	7.433.100,91	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	25.566.079,62	0,00
FNE:	5.113.215,92	0,00
ANSSAL:	5.710.426,42	
Subtotal Contribuciones SS:	102.652.567,77	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	26.106.293,08	
Total Contribuciones SS:	76.546.274,69	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.808.802,90
INSSJP:	8.058.882,55
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	1.608.425,68
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.476.111,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	22.889.342,77
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	5.821.122,60
Total Contribuciones OS:	17.068.220,17

Aportes de Obra Social:

Aportes:	6.451.401,44
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	6.451.401,44

Retenciones:

Del Período:	31.927.415,68
Saldo de período anterior:	0,00
Saldo a período futuro:	0,00

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado:	0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Ley de Riesgos de Trabajo:

Encuadre:	No Corresponde	**Corresponde LRT:**	Si
Porcentaje:	0,00	**Alicuota:**	1,060
Resultado:	0,00	**Cuota Fija:**	874,00
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	175,890
Empleados con Cobertura:	132	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-35316789-9**
Nombre y Apellido: **ALAN IVAN JANEZIC**

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.891.025,42**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.891.024,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.891.024,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.891.024,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.891.024,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.884.020,51	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:	603.176,53	0,00
PAMI:	76.679,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	52.747,42	0,00
ANSSAL:	58.692,29	
Asigs. Familiares:	263.737,11	0,00
Total Contribuciones SS:	1.055.032,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	234.769,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	234.769,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.402.489,86	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.488.534,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-17436264-6**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO FABIAN CASTRO**

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.730.324,61**	
Rem. Imponible 1:	1.730.323,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.730.323,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.730.323,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.730.323,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.730.323,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.730.323,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.730.323,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.723.319,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	212.830,02	0,00
PAMI:	27.056,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.611,86	0,00
ANSSAL:	20.763,88	
Asigs. Familiares:	93.059,28	0,00
Total Contribuciones SS:	372.321,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.335,60
PAMI:	51.909,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.381,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	252.627,25
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:	83.055,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.055,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.527,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.527,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.730.323,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-24734828-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.886.786,76**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.886.786,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.886.786,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.886.786,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.886.786,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.879.782,95	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:	479.153,19	0,00
PAMI:	60.912,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.901,66	0,00
ANSSAL:	46.641,44	
Asigs. Familiares:	209.508,28	0,00
Total Contribuciones SS:	838.117,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	186.565,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	186.565,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.333.682,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.553.103,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-94639157-4**
Nombre y Apellido: **BUSTOS ALCACIBAR ALFREDO JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.643.703,33**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.243.676,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.243.676,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.243.676,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.643.703,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.236.672,84	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:	399.729,10	0,00
PAMI:	50.815,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.956,07	0,00
ANSSAL:	38.924,12	
Asigs. Familiares:	174.780,33	0,00
Total Contribuciones SS:	699.205,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	155.696,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	155.696,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.634.560,95	**Adicionales:**	451.765,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	157.350,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	400.026,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-23701790-1**
Nombre y Apellido: **DIEGO SEBASTIAN BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.532.557,22**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.532.556,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.532.556,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.532.556,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.532.556,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.525.552,56	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:	311.905,74	0,00
PAMI:	39.651,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.275,97	0,00
ANSSAL:	30.390,67	
Asigs. Familiares:	136.379,84	0,00
Total Contribuciones SS:	545.603,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	121.562,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	121.562,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.396.206,24		**Adicionales:**	136.350,00	
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.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.173.124,92**	
Rem. Imponible 1:	2.173.123,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.173.123,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.173.123,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.173.123,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.173.123,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.173.123,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.173.123,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.166.119,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	267.515,75	0,00
PAMI:	34.008,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.394,09	0,00
ANSSAL:	26.077,48	
Asigs. Familiares:	116.970,45	0,00
Total Contribuciones SS:	467.965,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	239.043,54
PAMI:	65.193,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.038,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	317.275,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	104.309,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.309,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.154,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.154,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.173.123,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-12280557-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.847.106,69**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.847.105,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.847.105,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.847.105,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.847.105,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.840.102,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	474.252,61	0,00
PAMI:	60.289,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.473,10	0,00
ANSSAL:	46.165,27	
Asigs. Familiares:	207.365,51	0,00
Total Contribuciones SS:	829.546,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	184.661,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	184.661,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.847.105,77	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.264.893,58**	
Rem. Imponible 1:	1.264.891,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.264.891,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.264.891,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.264.891,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.264.891,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.264.891,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.264.891,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.257.887,94	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:	155.349,16	0,00
PAMI:	19.748,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.585,19	0,00
ANSSAL:	15.178,70	
Asigs. Familiares:	67.925,95	0,00
Total Contribuciones SS:	271.787,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.138,08
PAMI:	37.946,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.589,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	184.674,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.714,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.714,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.357,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.357,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.264.891,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-20357895-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.285.875,30**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.285.874,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.285.874,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.285.874,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.285.874,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.278.870,40	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:	404.940,49	0,00
PAMI:	51.478,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.411,80	0,00
ANSSAL:	39.430,49	
Asigs. Familiares:	177.059,00	0,00
Total Contribuciones SS:	708.320,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	157.721,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	157.721,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.221.939,23	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.934,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.698.643,25**	
Rem. Imponible 1:	1.698.642,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.698.642,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.698.642,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.698.642,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.698.642,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.698.642,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.698.642,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.691.638,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	208.917,41	0,00
PAMI:	26.558,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.269,70	0,00
ANSSAL:	20.383,71	
Asigs. Familiares:	91.348,50	0,00
Total Contribuciones SS:	365.478,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.850,69
PAMI:	50.959,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.191,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.001,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.534,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.534,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.767,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.767,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.698.642,66	**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.:**	0,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-25029358-6**
Nombre y Apellido: **LEONARDO FABIAN VALSECCHI**

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.349.952,09**	
Rem. Imponible 1:	2.349.950,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.349.950,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.349.950,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.349.950,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.349.950,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.349.950,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.349.950,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.342.947,05	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:	289.353,96	0,00
PAMI:	36.784,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.303,83	0,00
ANSSAL:	28.199,41	
Asigs. Familiares:	126.519,14	0,00
Total Contribuciones SS:	506.160,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	258.494,58
PAMI:	70.498,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.099,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	343.092,80
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:	112.797,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.797,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.398,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.398,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.349.950,73	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-36726416-1**
Nombre y Apellido: **MATIAS GALOTTA**

seleccionar CUIL: 20-36726416-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.380.000,00**	
Rem. Imponible 1:	1.380.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.380.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.380.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.380.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.380.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.380.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.380.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.374.630,51	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:	169.766,87	0,00
PAMI:	21.581,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.846,01	0,00
ANSSAL:	16.560,00	
Asigs. Familiares:	74.230,05	0,00
Total Contribuciones SS:	296.984,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.800,00
PAMI:	41.400,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.280,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	201.480,00
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:	66.240,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.240,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.120,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.120,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.380.000,00	**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:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.289.593,28**	
Rem. Imponible 1:	2.289.592,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.289.592,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.289.592,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.289.592,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.289.592,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.289.592,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.289.592,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.282.588,70	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:	281.899,70	0,00
PAMI:	35.836,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.651,96	0,00
ANSSAL:	27.475,11	
Asigs. Familiares:	123.259,79	0,00
Total Contribuciones SS:	493.123,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	251.855,16
PAMI:	68.687,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.737,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	334.280,48
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:	109.900,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.900,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.950,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.950,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.153.242,38	**Adicionales:**	136.350,00
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.:**	0,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-95747314-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.577.092,58**	
Rem. Imponible 1:	1.577.091,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.577.091,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.577.091,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.577.091,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.577.091,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.577.091,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.577.091,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.570.087,95	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:	193.905,86	0,00
PAMI:	24.650,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.956,95	0,00
ANSSAL:	18.925,10	
Asigs. Familiares:	84.784,75	0,00
Total Contribuciones SS:	339.223,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	173.480,08
PAMI:	47.312,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.462,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.255,38
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:	75.700,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.700,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.850,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.850,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.433.719,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	143.371,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-18122890-4**
Nombre y Apellido: **MUTZ SANTIAGO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.452.740,55**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.452.739,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.452.739,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.452.739,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.452.739,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.445.736,04	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:	549.048,40	0,00
PAMI:	69.798,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	48.013,95	0,00
ANSSAL:	53.432,88	
Asigs. Familiares:	240.069,75	0,00
Total Contribuciones SS:	960.363,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	213.731,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.731,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.452.739,72	**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.:**	0,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39556225-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.202.719,60**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.202.718,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.202.718,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.202.718,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.202.718,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.195.714,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	518.170,80	0,00
PAMI:	65.872,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	45.313,72	0,00
ANSSAL:	50.432,62	
Asigs. Familiares:	226.568,61	0,00
Total Contribuciones SS:	906.358,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	201.730,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	201.730,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.472.862,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.729.855,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.444.291,46**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.444.290,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.444.290,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.444.290,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.444.290,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.437.286,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	301.004,87	0,00
PAMI:	38.265,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.322,69	0,00
ANSSAL:	29.331,48	
Asigs. Familiares:	131.613,47	0,00
Total Contribuciones SS:	526.537,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	117.325,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.325,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.239.765,10	**Adicionales:**	204.525,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-33543479-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.466.919,08**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.466.917,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.466.917,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.466.917,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.466.917,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.459.914,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	427.299,42	0,00
PAMI:	54.320,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.367,07	0,00
ANSSAL:	41.603,02	
Asigs. Familiares:	186.835,37	0,00
Total Contribuciones SS:	747.425,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	166.412,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	166.412,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.632.862,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.834.055,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-13873838-9**
Nombre y Apellido: **SERGIO ALBERTO CROCIONI**

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.031.423,86**	
Rem. Imponible 1:	2.031.422,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.031.422,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.031.422,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.031.422,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.031.422,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.031.422,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.031.422,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.024.419,04	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:	250.015,75	0,00
PAMI:	31.783,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.863,73	0,00
ANSSAL:	24.377,07	
Asigs. Familiares:	109.318,63	0,00
Total Contribuciones SS:	437.358,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	223.456,50
PAMI:	60.942,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.188,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	296.587,72
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:	97.508,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.508,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.754,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.754,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.031.422,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-95953938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.331.840,56**	
Rem. Imponible 1:	2.331.839,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.331.839,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.331.839,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.331.839,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.331.839,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.331.839,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.331.839,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.324.836,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	287.117,28	0,00
PAMI:	36.499,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.108,23	0,00
ANSSAL:	27.982,08	
Asigs. Familiares:	125.541,16	0,00
Total Contribuciones SS:	502.248,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	256.502,40
PAMI:	69.955,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.991,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	340.448,64
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:	111.928,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.928,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.964,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.964,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.331.839,99	**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.:**	0,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.802.778,62**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.802.777,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.802.777,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.802.777,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.802.777,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.795.773,45	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:	592.278,02	0,00
PAMI:	75.293,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	51.794,35	0,00
ANSSAL:	57.633,33	
Asigs. Familiares:	258.971,77	0,00
Total Contribuciones SS:	1.035.971,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	230.533,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	230.533,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.292.726,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.510.051,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.264.893,58**	
Rem. Imponible 1:	1.264.891,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.264.891,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.264.891,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.264.891,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.264.891,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.264.891,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.264.891,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.257.887,94	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:	155.349,16	0,00
PAMI:	19.748,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.585,19	0,00
ANSSAL:	15.178,70	
Asigs. Familiares:	67.925,95	0,00
Total Contribuciones SS:	271.787,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.138,08
PAMI:	37.946,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.589,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	184.674,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.714,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.714,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.357,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.357,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.264.891,62		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.288.257,39**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.288.255,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.288.255,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.288.255,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.288.255,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.281.252,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	405.234,64	0,00
PAMI:	51.515,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.437,52	0,00
ANSSAL:	39.459,07	
Asigs. Familiares:	177.187,61	0,00
Total Contribuciones SS:	708.834,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	157.836,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	157.836,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.901.853,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	386.402,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.291.403,11**	
Rem. Imponible 1:	2.291.402,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.291.402,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.291.402,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.291.402,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.291.402,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.291.402,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.291.402,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.284.398,72	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:	282.123,24	0,00
PAMI:	35.865,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.671,51	0,00
ANSSAL:	27.496,83	
Asigs. Familiares:	123.357,53	0,00
Total Contribuciones SS:	493.514,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	252.054,26
PAMI:	68.742,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	334.544,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	109.987,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.987,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.993,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.993,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.291.402,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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