CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**3.265.200,31**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.265.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.265.200,00	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:	3.265.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.265.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.258.196,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	350.907,74	0,00
PAMI:	51.805,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.627,05	0,00
ANSSAL:	39.182,40	
Asigs. Familiares:	153.135,23	0,00
Total Contribuciones SS:	625.657,74	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:	156.729,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.729,60

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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.265.200,00	**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.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**3.265.200,00**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.265.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.265.200,00	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:	3.265.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.265.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.265.200,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**3.265.200,53**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.265.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.265.200,00	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:	3.265.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.265.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.258.196,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	350.907,74	0,00
PAMI:	51.805,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.627,05	0,00
ANSSAL:	39.182,40	
Asigs. Familiares:	153.135,23	0,00
Total Contribuciones SS:	625.657,74	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:	156.729,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.729,60

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:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.265.200,00			**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.:**	0,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**905.800,00**	
Rem. Imponible 1:	905.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	905.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	905.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	905.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	905.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	905.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	905.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	898.796,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	96.800,36	0,00
PAMI:	14.290,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.448,69	0,00
ANSSAL:	10.869,60	
Asigs. Familiares:	42.243,43	0,00
Total Contribuciones SS:	172.652,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.638,00
PAMI:	27.174,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.434,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.246,80
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:	43.478,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.478,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.739,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.739,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**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:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**2.665.721,63**	
Rem. Imponible 1:	2.158.148,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.158.148,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.158.148,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.158.148,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.158.148,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.158.148,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.665.721,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.151.144,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	231.678,27	0,00
PAMI:	34.203,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.220,76	0,00
ANSSAL:	25.897,78	
Asigs. Familiares:	101.103,79	0,00
Total Contribuciones SS:	413.103,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	237.396,30
PAMI:	64.744,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.948,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	315.089,64
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:	103.591,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.591,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.795,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.795,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.012.627,15		**Adicionales:**	63.418,76	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	507.573,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-36371346-8**
Nombre y Apellido: **LAUTARO DANIEL GARAY**

seleccionar CUIL: 20-36371346-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.173.238,81**	
Rem. Imponible 1:	918.282,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	918.282,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	918.282,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	918.282,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	918.282,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	918.282,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.173.238,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	914.313,90	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:	98.471,61	0,00
PAMI:	14.537,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.594,55	0,00
ANSSAL:	11.019,39	
Asigs. Familiares:	42.972,75	0,00
Total Contribuciones SS:	175.595,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.011,09
PAMI:	27.548,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.509,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.069,27
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:	44.077,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.077,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.038,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.038,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	758.561,87	**Adicionales:**	77.618,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	254.956,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-95616958-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.530.376,11**	
Rem. Imponible 1:	1.303.350,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.303.350,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.303.350,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.303.350,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.303.350,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.303.350,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.530.375,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.296.346,85	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:	139.616,56	0,00
PAMI:	20.611,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.185,66	0,00
ANSSAL:	15.640,21	
Asigs. Familiares:	60.928,30	0,00
Total Contribuciones SS:	248.982,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.368,56
PAMI:	39.100,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.820,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.289,18
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:	62.560,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.560,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.280,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.280,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.217.073,33	**Adicionales:**	4.174,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	227.025,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.687.400,00**	
Rem. Imponible 1:	1.687.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.687.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.687.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.687.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.687.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.687.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.687.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.680.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	180.978,68	0,00
PAMI:	26.718,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.795,73	0,00
ANSSAL:	20.248,80	
Asigs. Familiares:	78.978,63	0,00
Total Contribuciones SS:	322.720,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	185.614,00
PAMI:	50.622,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.124,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	246.360,40
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:	80.995,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.995,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.497,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.497,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.687.400,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**2.129.600,00**	
Rem. Imponible 1:	2.129.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.129.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.129.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.129.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.129.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.129.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.129.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.122.596,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	228.603,62	0,00
PAMI:	33.749,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.952,41	0,00
ANSSAL:	25.555,20	
Asigs. Familiares:	99.762,03	0,00
Total Contribuciones SS:	407.622,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	234.256,00
PAMI:	63.888,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.777,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	310.921,60
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:	102.220,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.220,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.110,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.110,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.129.600,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**2.127.900,00**	
Rem. Imponible 1:	2.127.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.127.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.127.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.127.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.127.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.127.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.127.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.120.896,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	228.420,53	0,00
PAMI:	33.722,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.936,43	0,00
ANSSAL:	19.151,10	
Asigs. Familiares:	99.682,13	0,00
Total Contribuciones SS:	400.912,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	234.069,00
PAMI:	63.837,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.575,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	307.481,55
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:	108.522,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.522,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.261,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.261,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.127.900,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-95618733-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.530.376,11**	
Rem. Imponible 1:	1.303.350,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.303.350,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.303.350,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.303.350,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.303.350,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.303.350,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.530.375,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.296.346,85	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:	139.616,56	0,00
PAMI:	20.611,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.185,66	0,00
ANSSAL:	15.640,21	
Asigs. Familiares:	60.928,30	0,00
Total Contribuciones SS:	248.982,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.368,56
PAMI:	39.100,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.820,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.289,18
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:	62.560,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.560,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.280,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.280,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.217.073,33	**Adicionales:**	4.174,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	227.025,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-37075581-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.225.300,34**	
Rem. Imponible 1:	2.225.300,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.225.300,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.225.300,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.225.300,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.225.300,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.225.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.225.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.218.296,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	238.910,51	0,00
PAMI:	35.270,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.851,99	0,00
ANSSAL:	26.703,60	
Asigs. Familiares:	104.259,93	0,00
Total Contribuciones SS:	425.996,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	244.783,00
PAMI:	66.759,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.351,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	324.893,80
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:	106.814,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.814,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.407,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.407,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.225.300,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-95852656-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.530.376,11**	
Rem. Imponible 1:	1.303.350,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.303.350,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.303.350,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.303.350,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.303.350,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.303.350,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.530.375,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.296.346,85	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:	139.616,56	0,00
PAMI:	20.611,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.185,66	0,00
ANSSAL:	15.640,21	
Asigs. Familiares:	60.928,30	0,00
Total Contribuciones SS:	248.982,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.368,56
PAMI:	39.100,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.820,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.289,18
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:	62.560,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.560,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.280,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.280,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.217.073,33		**Adicionales:**	4.174,89	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	227.025,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-33257801-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.698.300,00**	
Rem. Imponible 1:	1.698.300,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.698.300,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.698.300,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.698.300,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.698.300,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.698.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.698.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.691.296,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	182.152,61	0,00
PAMI:	26.891,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.898,19	0,00
ANSSAL:	20.379,60	
Asigs. Familiares:	79.490,93	0,00
Total Contribuciones SS:	324.812,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.813,00
PAMI:	50.949,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.189,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.951,80
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:	81.518,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.518,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.759,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.759,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**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:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27208603-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.424.800,07**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.424.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.424.800,00	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:	2.424.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.424.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.417.796,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	260.396,66	0,00
PAMI:	38.442,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.727,29	0,00
ANSSAL:	29.097,60	
Asigs. Familiares:	113.636,43	0,00
Total Contribuciones SS:	464.300,94	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:	401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.390,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.390,40

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:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.424.800,00		**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.:**	0,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-37608749-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.617.600,00**	
Rem. Imponible 1:	1.617.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.617.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.617.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.617.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.617.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.617.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.617.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.610.596,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	173.461,22	0,00
PAMI:	25.608,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.139,61	0,00
ANSSAL:	19.411,20	
Asigs. Familiares:	75.698,03	0,00
Total Contribuciones SS:	309.318,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	177.936,00
PAMI:	48.528,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.705,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	236.169,60
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:	77.644,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.644,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.822,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.822,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.617.600,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**2.075.900,00**	
Rem. Imponible 1:	2.075.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.075.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.075.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.075.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.075.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.075.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.075.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.068.896,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	222.820,13	0,00
PAMI:	32.895,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.447,63	0,00
ANSSAL:	24.910,80	
Asigs. Familiares:	97.238,13	0,00
Total Contribuciones SS:	397.312,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.349,00
PAMI:	62.277,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.455,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.081,40
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:	99.643,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.643,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.821,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.821,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.075.900,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-41021815-7**
Nombre y Apellido: **MALENA IVANA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-41021815-7

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:	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:	**818.112,47**	
Rem. Imponible 1:	664.319,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	664.319,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	664.319,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	664.319,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	664.319,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	664.319,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	818.111,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	660.350,38	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:	71.119,74	0,00
PAMI:	10.499,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.207,29	0,00
ANSSAL:	7.971,83	
Asigs. Familiares:	31.036,47	0,00
Total Contribuciones SS:	126.834,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.075,10
PAMI:	19.929,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.985,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.990,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.887,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.887,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.943,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.943,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	17			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	582.216,82			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.793,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**3.265.200,07**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.265.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.265.200,00	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:	3.265.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.265.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.258.196,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	350.907,74	0,00
PAMI:	51.805,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.627,05	0,00
ANSSAL:	39.182,40	
Asigs. Familiares:	153.135,23	0,00
Total Contribuciones SS:	625.657,74	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:	156.729,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.729,60

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:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.265.200,00		**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.:**	0,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**3.265.200,00**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.265.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.265.200,00	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:	3.265.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.265.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.265.200,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-19103206-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.779.417,25**	
Rem. Imponible 1:	1.345.099,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.345.099,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.345.099,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.345.099,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.345.099,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.345.099,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.779.417,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.338.095,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	144.112,91	0,00
PAMI:	21.275,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.578,10	0,00
ANSSAL:	16.141,19	
Asigs. Familiares:	62.890,50	0,00
Total Contribuciones SS:	256.998,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.960,94
PAMI:	40.352,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.070,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	196.384,52
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:	64.564,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.564,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.282,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.282,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.258.822,23	**Adicionales:**	4.174,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	434.317,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00