CUIT: 30-58052350-8
Contribuyente: HONEYWELL SAIC
viernes, 14 de febrero de 2025

Datos de generales:

Período:01/2025 **Versión:**47
Tipo de declaración:Nómina completa **Servicios Eventuales:**No
Secuencia:0 - Original **Corresponde reducciones:**No
Cantidad de empleados:135
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:	659.834.707,13	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	351.678.702,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	644.670.360,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	644.670.360,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.678.702,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	351.678.702,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	644.670.360,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	653.010.403,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	640.673.386,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	15.164.346,40	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	50.166.088,52
	Contribuciones:	85.461.732,56
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	8.739.840,50
	Contribuciones:	20.416.941,84
Otros	**LRT:**	7.080.130,28
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	23.745,15
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**171.888.478,85**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	79.123.163,22	0,00
INSSJP:	9.916.750,66	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	34.108.569,04	0,00
FNE:	6.821.713,73	0,00
ANSSAL:	5.720.608,23	
Subtotal Contribuciones SS:	135.690.804,88	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	50.229.072,32	
Total Contribuciones SS:	85.461.732,56	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.341.598,46
INSSJP:	10.282.164,78
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	1.542.325,28
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.166.088,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	32.416.779,98
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	11.999.838,14
Total Contribuciones OS:	20.416.941,84

Aportes de Obra Social:

Aportes:	8.739.840,50
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	8.739.840,50

Retenciones:

Del Período:	62.228.910,46
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:**	0,00
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	175,890
Empleados con Cobertura:	135	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**7.575.441,66**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.575.441,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.575.441,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.575.441,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.575.441,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.568.437,46	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:	934.702,03	0,00
PAMI:	118.824,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	81.739,12	0,00
ANSSAL:	68.178,97	
Asigs. Familiares:	408.695,62	0,00
Total Contribuciones SS:	1.612.140,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	386.347,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	386.347,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.364.836,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.210.604,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.375.785,68**	
Rem. Imponible 1:	2.375.785,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.375.785,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.375.785,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.375.785,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.375.785,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.375.785,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.375.785,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.368.781,51	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:	292.544,52	0,00
PAMI:	37.189,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.582,84	0,00
ANSSAL:	21.382,07	
Asigs. Familiares:	127.914,20	0,00
Total Contribuciones SS:	504.613,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	261.336,37
PAMI:	71.273,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.691,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	343.300,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	121.165,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	121.165,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.582,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.582,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.375.785,19	**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.:**	0,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**4.340.913,72**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.340.912,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.340.912,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.340.912,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.340.912,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.333.909,13	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:	535.237,78	0,00
PAMI:	68.042,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46.806,22	0,00
ANSSAL:	39.068,22	
Asigs. Familiares:	234.031,09	0,00
Total Contribuciones SS:	923.185,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	221.386,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	221.386,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.127.618,37	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.213.294,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**6.296.918,21**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.200.054,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.200.054,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.200.054,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.296.918,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.193.051,18	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:	641.341,82	0,00
PAMI:	81.530,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.084,95	0,00
ANSSAL:	46.800,49	
Asigs. Familiares:	280.424,76	0,00
Total Contribuciones SS:	1.106.182,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	265.202,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	265.202,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.419.546,52	**Adicionales:**	1.084.685,68
Cant. horas extra:	17	**Importe Horas Extra:**	601.383,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	94.439,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.096.863,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**6.428.668,12**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.428.666,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.428.666,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.428.666,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.428.666,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.421.663,09	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:	793.075,39	0,00
PAMI:	100.820,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	69.353,96	0,00
ANSSAL:	57.858,00	
Asigs. Familiares:	346.769,81	0,00
Total Contribuciones SS:	1.367.877,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	327.862,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	327.862,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.449.914,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.978.752,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**3.443.287,45**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.443.286,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.443.286,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.443.286,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.443.286,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.436.282,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	424.380,93	0,00
PAMI:	53.949,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.111,85	0,00
ANSSAL:	30.989,58	
Asigs. Familiares:	185.559,27	0,00
Total Contribuciones SS:	731.991,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	175.607,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	175.607,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.290.061,50	**Adicionales:**	153.225,00
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.:**	0,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58052350-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HONEYWELL SAIC viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**4.243.085,58**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.243.084,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.243.084,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.243.084,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.243.084,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.236.080,54	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:	523.155,95	0,00
PAMI:	66.506,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	45.749,67	0,00
ANSSAL:	38.187,76	
Asigs. Familiares:	228.748,35	0,00
Total Contribuciones SS:	902.348,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	216.397,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	216.397,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.080.632,73	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.162.451,49
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:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-95844453-3**
Nombre y Apellido: **GABRIEL DAVID KOBRITZ RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-95844453-3

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:	**2.868.423,57**	
Rem. Imponible 1:	2.868.423,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.868.423,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.868.423,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.868.423,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.868.423,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.868.423,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.868.423,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.861.419,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	353.385,29	0,00
PAMI:	44.924,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.903,33	0,00
ANSSAL:	25.815,81	
Asigs. Familiares:	154.516,65	0,00
Total Contribuciones SS:	609.545,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	315.526,54
PAMI:	86.052,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.907,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	414.487,13
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:	146.289,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.289,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.144,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.144,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.689.146,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	179.276,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	02 - Jubilado
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:	**5.282.190,39**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.282.189,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.282.189,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.282.189,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.282.189,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.275.185,44	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:	651.485,40	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:	651.485,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
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:	320.163,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.282.189,12	**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.:**	1,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.860.782,92**	
Rem. Imponible 1:	2.860.782,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.860.782,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.860.782,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.860.782,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.860.782,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.860.782,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.860.782,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.853.778,59	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:	352.441,66	0,00
PAMI:	44.804,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.820,81	0,00
ANSSAL:	25.747,04	
Asigs. Familiares:	154.104,04	0,00
Total Contribuciones SS:	607.917,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	314.686,05
PAMI:	85.823,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.873,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	413.383,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	145.899,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	145.899,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	72.949,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	72.949,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.860.782,27	**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.:**	0,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.736.734,67**	
Rem. Imponible 1:	1.736.733,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.736.733,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.736.733,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.736.733,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.736.733,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.736.733,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.736.733,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.729.729,64	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:	213.621,61	0,00
PAMI:	27.156,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.681,08	0,00
ANSSAL:	15.630,60	
Asigs. Familiares:	93.405,40	0,00
Total Contribuciones SS:	368.495,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	191.040,67
PAMI:	52.102,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.815,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	250.957,97
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:	88.573,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.573,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.286,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.286,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.736.733,32	**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.:**	1,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**6.043.956,32**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.043.955,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.043.955,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.043.955,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.043.955,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.036.951,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	745.563,54	0,00
PAMI:	94.780,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	65.199,08	0,00
ANSSAL:	54.395,60	
Asigs. Familiares:	325.995,39	0,00
Total Contribuciones SS:	1.285.933,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	308.241,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	308.241,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.541.690,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.502.264,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.332.286,60**	
Rem. Imponible 1:	2.332.286,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.332.286,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.332.286,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.332.286,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.332.286,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.332.286,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.332.286,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.325.282,54	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:	287.172,39	0,00
PAMI:	36.506,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.113,05	0,00
ANSSAL:	20.990,58	
Asigs. Familiares:	125.565,26	0,00
Total Contribuciones SS:	495.348,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	256.551,48
PAMI:	69.968,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.495,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	337.015,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	118.946,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	118.946,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.473,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.473,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.332.286,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**4.484.584,40**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.484.583,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.484.583,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.484.583,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.484.583,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.477.580,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	552.981,15	0,00
PAMI:	70.298,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	48.357,87	0,00
ANSSAL:	40.361,25	
Asigs. Familiares:	241.789,33	0,00
Total Contribuciones SS:	953.787,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	228.713,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	228.713,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.981.999,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	502.583,94
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58052350-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HONEYWELL SAIC viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **23-24852869-9**
Nombre y Apellido: **JULIO CESAR DIAZ**

seleccionar CUIL: 23-24852869-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	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:	**4.182.563,48**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.182.561,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.182.561,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.182.561,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.182.561,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.175.558,27	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:	515.681,45	0,00
PAMI:	65.556,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	45.096,03	0,00
ANSSAL:	37.643,06	
Asigs. Familiares:	225.480,15	0,00
Total Contribuciones SS:	889.456,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	213.310,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.310,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.182.561,95	**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.:**	1,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**3.226.551,80**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.226.551,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.226.551,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.226.551,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.226.551,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.219.547,64	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:	397.614,13	0,00
PAMI:	50.546,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.771,11	0,00
ANSSAL:	29.038,96	
Asigs. Familiares:	173.855,57	0,00
Total Contribuciones SS:	685.826,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	164.554,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.554,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.226.551,32	**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.:**	0,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.471.453,31**	
Rem. Imponible 1:	2.471.452,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.471.452,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.471.452,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.471.452,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.471.452,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.471.452,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.471.452,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.464.449,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	304.359,47	0,00
PAMI:	38.691,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.616,05	0,00
ANSSAL:	22.243,08	
Asigs. Familiares:	133.080,25	0,00
Total Contribuciones SS:	524.990,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.859,81
PAMI:	74.143,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.121,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	357.124,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	126.044,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	126.044,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.022,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.022,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.471.452,83	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**3.186.302,71**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.186.301,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.186.301,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.186.301,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.186.301,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.179.298,31	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:	392.643,34	0,00
PAMI:	49.914,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.336,42	0,00
ANSSAL:	28.676,72	
Asigs. Familiares:	171.682,11	0,00
Total Contribuciones SS:	677.253,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	162.501,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	162.501,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.956.464,99	**Adicionales:**	229.837,00
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.:**	0,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58052350-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HONEYWELL SAIC viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.362.247,52**	
Rem. Imponible 1:	2.362.247,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.362.247,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.362.247,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.362.247,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.362.247,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.362.247,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.362.247,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.355.243,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	290.872,55	0,00
PAMI:	36.977,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.436,63	0,00
ANSSAL:	21.260,22	
Asigs. Familiares:	127.183,14	0,00
Total Contribuciones SS:	501.729,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.847,17
PAMI:	70.867,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.630,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	341.344,69
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:	120.474,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	120.474,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.237,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.237,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.968.539,18	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	393.707,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**6.113.743,70**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.113.742,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.113.742,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.113.742,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.113.742,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.106.738,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	754.182,22	0,00
PAMI:	95.875,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	65.952,78	0,00
ANSSAL:	55.023,68	
Asigs. Familiares:	329.763,89	0,00
Total Contribuciones SS:	1.300.798,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	311.800,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	311.800,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.113.742,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**7.286.120,50**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.286.119,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.286.119,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.286.119,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.286.119,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.279.115,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	898.970,80	0,00
PAMI:	114.282,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	78.614,45	0,00
ANSSAL:	65.575,08	
Asigs. Familiares:	393.072,25	0,00
Total Contribuciones SS:	1.550.514,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	371.592,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	371.592,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.511.902,83	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.774.216,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-19106754-2**
Nombre y Apellido: **OSCAR JOSE AROCHA SIERRA**

seleccionar CUIL: 20-19106754-2

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:	**2.668.113,93**	
Rem. Imponible 1:	2.668.113,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.668.113,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.668.113,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.668.113,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.668.113,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.668.113,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.668.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.661.109,32	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:	328.647,00	0,00
PAMI:	41.779,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.739,98	0,00
ANSSAL:	24.013,02	
Asigs. Familiares:	143.699,90	0,00
Total Contribuciones SS:	566.879,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	293.492,43
PAMI:	80.043,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.006,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	385.542,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	136.073,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	136.073,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.036,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.036,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.549.951,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	118.161,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	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:	**3.146.164,15**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.146.162,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.146.162,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.146.162,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.146.162,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.139.159,06	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:	387.686,14	0,00
PAMI:	49.284,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.902,92	0,00
ANSSAL:	28.315,46	
Asigs. Familiares:	169.514,59	0,00
Total Contribuciones SS:	668.703,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	160.454,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	160.454,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.146.162,74	**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.:**	1,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**3.228.489,70**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.228.488,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.228.488,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.228.488,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.228.488,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.221.484,53	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:	397.853,34	0,00
PAMI:	50.577,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.792,03	0,00
ANSSAL:	29.056,39	
Asigs. Familiares:	173.960,16	0,00
Total Contribuciones SS:	686.239,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	164.652,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.652,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.075.263,21	**Adicionales:**	153.225,00
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.:**	1,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.032.117,84**	
Rem. Imponible 1:	2.032.116,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.032.116,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.032.116,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.032.116,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.032.116,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.032.116,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.032.116,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.025.113,08	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:	250.101,47	0,00
PAMI:	31.794,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.871,22	0,00
ANSSAL:	18.289,05	
Asigs. Familiares:	109.356,11	0,00
Total Contribuciones SS:	431.412,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	223.532,84
PAMI:	60.963,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.144,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	293.640,87
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:	103.637,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.637,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.818,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.818,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.032.116,76	**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.:**	1,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.257.496,24**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.257.494,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.257.494,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.257.494,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.257.494,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.250.490,91	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:	524.935,63	0,00
PAMI:	66.732,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	45.905,30	0,00
ANSSAL:	38.317,45	
Asigs. Familiares:	229.526,51	0,00
Total Contribuciones SS:	905.417,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
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:	217.132,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	217.132,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.902.148,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.355.346,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00