CUIT: 30-58052350-8
Contribuyente: HONEYWELL SAIC

martes, 15 de abril de 2025

Datos de generales:

Período: 03/2025 **Versión:** 47
Tipo de declaración: Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 133
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:	1.395.069.559,54	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	374.938.251,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.375.263.370,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.375.263.370,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.938.251,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	374.938.251,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.376.650.762,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.394.319.527,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.371.189.256,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	19.806.188,90	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	53.505.561,32
	Contribuciones:	276.442.847,07
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	9.323.543,38
	Contribuciones:	65.848.931,92
Otros	**LRT:**	14.942.977,99
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	44.512,44
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**420.108.374,12**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	169.341.873,21	0,00
INSSJP:	21.195.910,86	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	72.903.133,06	0,00
FNE:	14.580.626,67	0,00
ANSSAL:	12.199.549,69	
Subtotal Contribuciones SS:	290.221.093,49	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	13.778.246,42	
Total Contribuciones SS:	276.442.847,07	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.891.355,94
INSSJP:	10.968.874,38
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	1.645.331,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.505.561,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	69.130.781,44
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	3.281.849,52
Total Contribuciones OS:	65.848.931,92

Aportes de Obra Social:

Aportes:	9.323.543,38
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	9.323.543,38

Retenciones:

Del Período:	17.060.095,94
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:**	334,680
Empleados con Cobertura:	133	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-95755472-6**
Nombre y Apellido: **ADOLFO ALFREDO HERRERA VILLEGAS**

seleccionar CUIL: 20-95755472-6

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:	**3.139.454,39**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.139.453,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.139.453,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.139.453,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.139.453,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.132.449,69	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:	386.857,54	0,00
PAMI:	49.179,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.830,46	0,00
ANSSAL:	28.255,08	
Asigs. Familiares:	169.152,28	0,00
Total Contribuciones SS:	667.274,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	160.112,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	160.112,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.060.103,37	**Adicionales:**	79.350,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**3.597.394,66**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.597.394,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.597.394,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.597.394,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.597.394,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.590.390,51	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:	443.413,23	0,00
PAMI:	56.369,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.776,22	0,00
ANSSAL:	32.376,55	
Asigs. Familiares:	193.881,09	0,00
Total Contribuciones SS:	764.816,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	183.467,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	183.467,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.597.394,19	**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.:**	0,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**2.951.771,36**	
Rem. Imponible 1:	2.951.770,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.951.770,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.951.770,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.951.770,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.951.770,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.951.770,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.951.770,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.944.766,85	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:	363.678,71	0,00
PAMI:	46.232,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.803,48	0,00
ANSSAL:	26.565,93	
Asigs. Familiares:	159.017,41	0,00
Total Contribuciones SS:	627.298,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	324.694,76
PAMI:	88.553,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.282,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	426.530,85
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:	150.540,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	150.540,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.270,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.270,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.951.770,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**3.760.258,51**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.760.257,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.760.257,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.760.257,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.760.257,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.753.253,93	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:	463.526,86	0,00
PAMI:	58.926,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.535,14	0,00
ANSSAL:	33.842,32	
Asigs. Familiares:	202.675,71	0,00
Total Contribuciones SS:	799.506,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	191.773,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	191.773,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.760.257,61	**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.:**	0,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**6.904.495,04**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.629.409,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.629.409,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.692.117,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.904.494,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.622.405,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	694.367,09	0,00
PAMI:	88.271,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	60.721,98	0,00
ANSSAL:	51.229,05	
Asigs. Familiares:	303.609,90	0,00
Total Contribuciones SS:	1.198.199,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	290.297,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	290.297,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.716.007,56			**Adicionales:**	695.886,00
Cant. horas extra:	1			**Importe Horas Extra:**	28.637,31
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	188.878,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.275.085,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-95912401-4**
Nombre y Apellido: **CARLANA MAURIELLO MARIANA ANDREINA**

seleccionar CUIL: 27-95912401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.078.320,93**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.078.319,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.078.319,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.078.319,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.078.319,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.071.316,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	379.307,55	0,00
PAMI:	48.219,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.170,22	0,00
ANSSAL:	27.704,88	
Asigs. Familiares:	165.851,07	0,00
Total Contribuciones SS:	654.253,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	156.994,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.994,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.078.319,88	**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.:**	1,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**3.665.034,03**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.665.032,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.665.032,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.665.032,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.665.032,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.658.028,89	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:	451.766,57	0,00
PAMI:	57.431,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.506,71	0,00
ANSSAL:	32.985,29	
Asigs. Familiares:	197.533,56	0,00
Total Contribuciones SS:	779.223,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	186.916,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	186.916,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.665.032,57	**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.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**4.429.767,85**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.429.766,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.429.766,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.429.766,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.429.766,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.422.763,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	546.211,24	0,00
PAMI:	69.437,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.765,84	0,00
ANSSAL:	39.867,90	
Asigs. Familiares:	238.829,21	0,00
Total Contribuciones SS:	942.111,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	225.918,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	225.918,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.191.716,75	**Adicionales:**	238.050,00
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.:**	1,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**3.415.573,19**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.415.571,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.415.571,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.415.571,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.415.571,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.408.567,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	420.958,15	0,00
PAMI:	53.514,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.812,53	0,00
ANSSAL:	30.740,15	
Asigs. Familiares:	184.062,67	0,00
Total Contribuciones SS:	726.088,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	174.194,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	174.194,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.415.571,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-26255552-7**
Nombre y Apellido: **FERNANDO GABRIEL MASTROLEMBO SPANDIPICCA**

seleccionar CUIL: 20-26255552-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	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:	**8.216.468,49**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.216.467,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.216.467,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.216.467,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.216.467,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	8.209.463,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.013.868,80	0,00
PAMI:	128.888,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	88.662,21	0,00
ANSSAL:	73.948,21	
Asigs. Familiares:	443.311,06	0,00
Total Contribuciones SS:	1.748.678,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	419.039,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	419.039,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.904.757,81	**Adicionales:**	315.600,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	996.109,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95844453-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.102.872,20**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.102.871,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.102.871,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.102.871,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.102.871,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.095.867,58	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:	382.339,65	0,00
PAMI:	48.605,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.435,37	0,00
ANSSAL:	27.925,84	
Asigs. Familiares:	167.176,85	0,00
Total Contribuciones SS:	659.482,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	158.246,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	158.246,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.102.871,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**3.414.574,11**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.414.572,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.414.572,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.414.572,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.414.572,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.407.568,82	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:	420.834,75	0,00
PAMI:	53.498,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.801,74	0,00
ANSSAL:	30.731,15	
Asigs. Familiares:	184.008,72	0,00
Total Contribuciones SS:	725.875,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	174.143,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	174.143,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.414.572,50		**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.:**	1,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.988.074,47**	
Rem. Imponible 1:	1.988.073,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.988.073,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.988.073,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.988.073,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.988.073,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.988.073,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.988.073,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.981.069,71	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:	244.662,11	0,00
PAMI:	31.102,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.395,55	0,00
ANSSAL:	17.892,66	
Asigs. Familiares:	106.977,76	0,00
Total Contribuciones SS:	422.030,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	218.688,07
PAMI:	59.642,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.946,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	287.276,60
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:	101.391,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.391,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.695,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.695,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.988.073,39			**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:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**4.685.733,79**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.685.731,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.685.731,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.685.731,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.685.731,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.678.728,03	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:	577.822,91	0,00
PAMI:	73.456,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	50.530,26	0,00
ANSSAL:	42.171,59	
Asigs. Familiares:	252.651,31	0,00
Total Contribuciones SS:	996.632,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	238.972,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	238.972,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.685.731,71	**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.:**	2,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**2.669.816,12**	
Rem. Imponible 1:	2.669.814,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.669.814,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.669.814,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.669.814,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.669.814,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.669.814,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.669.814,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.662.811,03	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:	328.857,16	0,00
PAMI:	41.806,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.758,36	0,00
ANSSAL:	24.028,33	
Asigs. Familiares:	143.791,80	0,00
Total Contribuciones SS:	567.241,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	293.679,62
PAMI:	80.094,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.014,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	385.788,23
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:	136.160,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	136.160,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.080,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.080,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.669.814,71		**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:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**4.895.360,12**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.895.360,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.895.360,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.895.360,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.895.360,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.888.356,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	603.712,01	0,00
PAMI:	76.747,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	52.794,25	0,00
ANSSAL:	44.058,24	
Asigs. Familiares:	263.971,24	0,00
Total Contribuciones SS:	1.041.282,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	249.663,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	249.663,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.895.360,03		**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.:**	0,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**5.196.583,35**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.196.582,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.196.582,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.196.582,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.196.582,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.189.578,52	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:	640.912,95	0,00
PAMI:	81.476,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.047,45	0,00
ANSSAL:	46.769,24	
Asigs. Familiares:	280.237,24	0,00
Total Contribuciones SS:	1.105.443,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	265.025,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	265.025,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.196.582,20	**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.:**	1,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**3.851.147,80**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.851.147,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.851.147,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.851.147,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.851.147,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.844.143,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	474.751,72	0,00
PAMI:	60.353,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.516,75	0,00
ANSSAL:	34.660,32	
Asigs. Familiares:	207.583,75	0,00
Total Contribuciones SS:	818.865,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	196.408,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	196.408,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.851.147,16	**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.:**	0,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**2.829.122,59**	
Rem. Imponible 1:	2.829.121,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.829.121,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.829.121,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.829.121,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.829.121,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.829.121,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.829.121,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.822.117,79	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:	348.531,55	0,00
PAMI:	44.307,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.478,87	0,00
ANSSAL:	25.462,09	
Asigs. Familiares:	152.394,36	0,00
Total Contribuciones SS:	601.174,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	311.203,36
PAMI:	84.873,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.731,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	408.808,05
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:	144.285,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	144.285,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	72.142,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	72.142,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.829.121,47	**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.:**	1,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**4.079.581,73**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.079.581,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.079.581,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.079.581,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.079.581,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.072.577,52	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:	502.963,32	0,00
PAMI:	63.939,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.983,84	0,00
ANSSAL:	36.716,23	
Asigs. Familiares:	219.919,19	0,00
Total Contribuciones SS:	867.522,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	208.058,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	208.058,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.841.531,20			**Adicionales:**	238.050,00
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:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**2.295.897,28**	
Rem. Imponible 1:	2.295.895,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.295.895,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.295.895,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.295.895,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.295.895,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.295.895,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.295.895,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.288.892,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	282.678,18	0,00
PAMI:	35.935,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.720,04	0,00
ANSSAL:	20.663,06	
Asigs. Familiares:	123.600,18	0,00
Total Contribuciones SS:	487.597,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	252.548,54
PAMI:	68.876,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.331,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	331.756,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	117.090,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.090,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.545,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.545,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.295.895,82			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**10.404.125,70**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.404.124,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.404.124,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.404.124,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.404.124,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.397.121,24	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:	1.284.044,47	0,00
PAMI:	163.234,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	112.288,91	0,00
ANSSAL:	93.637,12	
Asigs. Familiares:	561.444,55	0,00
Total Contribuciones SS:	2.214.649,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	530.610,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	530.610,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.905.970,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.498.154,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**3.660.110,89**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.660.110,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.660.110,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.660.110,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.660.110,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.653.106,53	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:	451.158,66	0,00
PAMI:	57.353,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.453,55	0,00
ANSSAL:	32.940,99	
Asigs. Familiares:	197.267,75	0,00
Total Contribuciones SS:	778.174,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	186.665,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	186.665,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.660.110,21	**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.:**	0,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**2.907.709,98**	
Rem. Imponible 1:	2.907.708,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.907.708,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.907.708,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.907.708,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.907.708,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.907.708,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.907.708,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.900.704,54	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:	358.237,01	0,00
PAMI:	45.541,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.327,61	0,00
ANSSAL:	26.169,37	
Asigs. Familiares:	156.638,05	0,00
Total Contribuciones SS:	617.913,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	319.847,90
PAMI:	87.231,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.084,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.163,84
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:	148.293,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.293,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.146,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.146,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.907.708,22	**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.:**	1,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**3.601.476,87**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.601.475,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.601.475,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.601.475,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.601.475,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.594.471,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	443.917,27	0,00
PAMI:	56.433,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.820,30	0,00
ANSSAL:	32.413,28	
Asigs. Familiares:	194.101,48	0,00
Total Contribuciones SS:	765.685,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	183.675,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	183.675,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.601.475,47	**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.:**	1,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**4.311.418,27**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.311.416,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.311.416,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.311.416,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.311.416,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.304.413,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	531.595,01	0,00
PAMI:	67.579,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46.487,66	0,00
ANSSAL:	38.802,75	
Asigs. Familiares:	232.438,30	0,00
Total Contribuciones SS:	916.903,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	219.882,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	219.882,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.232.066,73	**Adicionales:**	79.350,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**2.326.204,79**	
Rem. Imponible 1:	2.326.204,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.326.204,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.326.204,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.326.204,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.326.204,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.326.204,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.326.204,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.319.200,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	286.421,32	0,00
PAMI:	36.411,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.047,37	0,00
ANSSAL:	20.935,84	
Asigs. Familiares:	125.236,85	0,00
Total Contribuciones SS:	494.052,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	255.882,51
PAMI:	69.786,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.467,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	336.136,57
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:	118.636,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	118.636,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.318,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.318,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.326.204,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				martes, 15 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**3.465.417,91**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.465.417,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.465.417,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.465.417,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.465.417,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.458.413,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	427.114,07	0,00
PAMI:	54.297,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.350,87	0,00
ANSSAL:	31.188,75	
Asigs. Familiares:	186.754,33	0,00
Total Contribuciones SS:	736.705,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	176.736,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	176.736,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.465.417,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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