CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-28818578-7**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN GUSTAVO ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-28818578-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**914.192,96**	
Rem. Imponible 1:	548.153,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	548.153,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	548.153,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	680.192,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.153,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	680.192,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	914.192,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	541.150,28	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:	58.281,89	0,00
PAMI:	8.604,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.086,81	0,00
ANSSAL:	6.121,74	
Asigs. Familiares:	25.434,06	0,00
Total Contribuciones SS:	103.528,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.296,94
PAMI:	16.444,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.060,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.802,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.689,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.689,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.344,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.344,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	445.701,00	**Adicionales:**	636,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	101.816,96
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.:**	366.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-46347495-9**
Nombre y Apellido: **ALCOBER FRANCISCO LUIS**

seleccionar CUIL: 20-46347495-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**850.375,60**	
Rem. Imponible 1:	509.336,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.336,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.336,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.375,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.336,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.375,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	850.375,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.332,92	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:	54.101,26	0,00
PAMI:	7.987,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.721,93	0,00
ANSSAL:	5.772,38	
Asigs. Familiares:	23.609,65	0,00
Total Contribuciones SS:	96.192,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.027,03
PAMI:	15.280,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.886,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.193,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.710,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.710,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.355,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.355,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	445.701,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	63.635,60
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **27-36322632-4**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA ALMARAZ**

seleccionar CUIL: 27-36322632-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**793.895,48**	
Rem. Imponible 1:	464.224,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	464.224,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	464.224,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	591.862,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	464.224,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	591.862,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	793.895,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.454,23	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:	49.267,82	0,00
PAMI:	7.273,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.300,07	0,00
ANSSAL:	5.326,76	
Asigs. Familiares:	21.500,35	0,00
Total Contribuciones SS:	87.668,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.064,69
PAMI:	13.926,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.663,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.654,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.184,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.184,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.092,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.092,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	413.315,97		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	329.671,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **23-45984525-9**
Nombre y Apellido: **PABLO OMAR AMARILLA**

seleccionar CUIL: 23-45984525-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**838.284,48**	
Rem. Imponible 1:	497.245,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.245,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.245,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	629.284,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.245,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	629.284,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	838.284,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.241,80	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:	52.799,04	0,00
PAMI:	7.794,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.608,27	0,00
ANSSAL:	5.663,56	
Asigs. Familiares:	23.041,36	0,00
Total Contribuciones SS:	93.907,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.697,00
PAMI:	14.917,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.831,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.446,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.093,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.093,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.046,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.046,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,00		**Adicionales:**	636,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-25404080-1**
Nombre y Apellido: **JORGE MARTIN BALMACEDA**

seleccionar CUIL: 20-25404080-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**838.284,48**	
Rem. Imponible 1:	497.245,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.245,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.245,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	629.284,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.245,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	629.284,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	838.284,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.241,80	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:	52.799,04	0,00
PAMI:	7.794,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.608,27	0,00
ANSSAL:	5.663,56	
Asigs. Familiares:	23.041,36	0,00
Total Contribuciones SS:	93.907,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.697,00
PAMI:	14.917,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.831,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.446,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.093,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.093,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.046,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.046,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,00		**Adicionales:**	636,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-30750462-7**
Nombre y Apellido: **HORACIO ADRIAN BRITEZ**

seleccionar CUIL: 20-30750462-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**987.284,62**	
Rem. Imponible 1:	611.245,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	611.245,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	611.245,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	743.284,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	611.245,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	743.284,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	987.284,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	604.241,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	65.076,86	0,00
PAMI:	9.607,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.679,87	0,00
ANSSAL:	6.689,56	
Asigs. Familiares:	28.399,37	0,00
Total Contribuciones SS:	115.453,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.237,02
PAMI:	18.337,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.344,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.919,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.907,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.907,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.953,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.953,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	513.247,00		**Adicionales:**	5.727,00	
Cant. horas extra:	32		**Importe Horas Extra:**	92.271,62	
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.:**	376.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **27-28278444-6**
Nombre y Apellido: **LAURA LORENA CARRAZANA**

seleccionar CUIL: 27-28278444-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**869.884,48**	
Rem. Imponible 1:	504.245,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	504.245,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	504.245,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	636.284,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	504.245,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	636.284,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	869.884,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	497.241,80	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:	53.552,94	0,00
PAMI:	7.906,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.674,07	0,00
ANSSAL:	5.726,56	
Asigs. Familiares:	23.370,36	0,00
Total Contribuciones SS:	95.230,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.467,00
PAMI:	15.127,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.863,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.457,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.450,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.450,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.225,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.225,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	445.701,00	**Adicionales:**	7.636,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	50.908,48
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.:**	365.639,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-33250922-6**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO MIGUEL CHAPARRO**

seleccionar CUIL: 20-33250922-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.033.332,96**	
Rem. Imponible 1:	573.293,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.293,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.293,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.293,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.293,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.293,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.033.332,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	566.290,28	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:	60.989,46	0,00
PAMI:	9.004,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.323,13	0,00
ANSSAL:	5.159,65	
Asigs. Familiares:	26.615,64	0,00
Total Contribuciones SS:	107.091,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.062,34
PAMI:	17.198,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.579,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.840,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.237,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.237,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.619,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.619,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	463.841,00	**Adicionales:**	7.636,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	101.816,96
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.:**	460.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-44260220-5**
Nombre y Apellido: **ALAN DANIEL COLONNA**

seleccionar CUIL: 20-44260220-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**873.284,48**	
Rem. Imponible 1:	497.245,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.245,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.245,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	629.284,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.245,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	629.284,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	873.284,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.241,80	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:	52.799,04	0,00
PAMI:	7.794,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.608,27	0,00
ANSSAL:	5.663,56	
Asigs. Familiares:	23.041,36	0,00
Total Contribuciones SS:	93.907,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.697,00
PAMI:	14.917,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.831,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.446,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.093,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.093,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.046,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.046,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,00		**Adicionales:**	636,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	376.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-43322936-4**
Nombre y Apellido: **JONATHAN EZEQUIEL CORONEL**

seleccionar CUIL: 20-43322936-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**860.466,82**	
Rem. Imponible 1:	507.427,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	507.427,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	507.427,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	639.466,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	507.427,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	639.466,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	860.466,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	500.424,14	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:	53.895,68	0,00
PAMI:	7.956,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.703,99	0,00
ANSSAL:	5.755,20	
Asigs. Familiares:	23.519,93	0,00
Total Contribuciones SS:	95.831,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.817,06
PAMI:	15.222,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.877,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.917,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.612,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.612,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.306,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.306,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,00		**Adicionales:**	1.273,00	
Cant. horas extra:	20		**Importe Horas Extra:**	60.453,82	
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.:**	353.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-35221643-8**
Nombre y Apellido: **SERGIO RAUL DEJON**

seleccionar CUIL: 20-35221643-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**837.648,48**	
Rem. Imponible 1:	496.609,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.609,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.609,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	628.648,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.609,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	628.648,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	837.648,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.605,80	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:	52.730,54	0,00
PAMI:	7.784,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.602,29	0,00
ANSSAL:	5.657,84	
Asigs. Familiares:	23.011,47	0,00
Total Contribuciones SS:	93.786,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.627,04
PAMI:	14.898,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.828,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.354,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.061,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.061,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.030,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.030,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-38686212-6**
Nombre y Apellido: **DIAZ AXEL JESUS**

seleccionar CUIL: 20-38686212-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**667.573,58**	
Rem. Imponible 1:	394.742,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.742,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.742,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.373,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.742,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.373,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	667.573,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.139,44	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:	41.910,32	0,00
PAMI:	6.187,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.657,91	0,00
ANSSAL:	4.503,36	
Asigs. Familiares:	18.289,55	0,00
Total Contribuciones SS:	74.548,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.421,66
PAMI:	11.842,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.251,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.515,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.519,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.519,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.759,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.759,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	24		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	356.560,80		**Adicionales:**	3.182,00	
Cant. horas extra:	12		**Importe Horas Extra:**	34.999,58	
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.:**	272.831,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-35640676-2**
Nombre y Apellido: **EMANUEL FERRARI**

seleccionar CUIL: 20-35640676-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**844.194,24**	
Rem. Imponible 1:	471.155,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.155,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.155,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.155,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.155,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.155,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	844.194,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.151,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.989,12	0,00
PAMI:	7.380,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.363,02	0,00
ANSSAL:	4.240,40	
Asigs. Familiares:	21.815,12	0,00
Total Contribuciones SS:	87.787,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.827,08
PAMI:	14.134,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.120,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.081,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.028,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.028,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.014,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.014,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	25.454,24	
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.:**	373.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-30749235-1**
Nombre y Apellido: **NESTOR DAMIAN FERREIRA ALVEZ**

seleccionar CUIL: 20-30749235-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**837.648,48**	
Rem. Imponible 1:	496.609,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.609,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.609,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	628.648,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.609,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	628.648,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	837.648,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.605,80	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:	52.730,54	0,00
PAMI:	7.784,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.602,29	0,00
ANSSAL:	5.657,84	
Asigs. Familiares:	23.011,47	0,00
Total Contribuciones SS:	93.786,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.627,04
PAMI:	14.898,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.828,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.354,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.061,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.061,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.030,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.030,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **27-34977741-5**
Nombre y Apellido: **NADIA NOELIA SOLEDAD GENTILE**

seleccionar CUIL: 27-34977741-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**903.193,50**	
Rem. Imponible 1:	527.154,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	527.154,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	527.154,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	659.193,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	527.154,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	659.193,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	903.193,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	520.150,82	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:	56.020,24	0,00
PAMI:	8.270,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.889,42	0,00
ANSSAL:	5.932,74	
Asigs. Familiares:	24.447,09	0,00
Total Contribuciones SS:	99.559,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.987,00
PAMI:	15.814,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.966,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.768,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.618,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.618,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.809,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.809,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	445.701,00			**Adicionales:**	1.909,00
Cant. horas extra:	28			**Importe Horas Extra:**	79.544,50
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.:**	376.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-16706838-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ RICARDO ROGELIO**

seleccionar CUIL: 20-16706838-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**863.424,48**	
Rem. Imponible 1:	522.385,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	522.385,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	522.385,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	654.424,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	522.385,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	654.424,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	863.424,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	515.381,80	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:	55.506,62	0,00
PAMI:	8.194,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.844,59	0,00
ANSSAL:	5.889,82	
Asigs. Familiares:	24.222,94	0,00
Total Contribuciones SS:	98.658,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.462,40
PAMI:	15.671,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.944,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.078,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.375,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.375,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.687,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.687,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	463.841,00		**Adicionales:**	7.636,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-29440174-2**
Nombre y Apellido: **EDUARDO GABRIEL JEREZ**

seleccionar CUIL: 20-29440174-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**183.572,67**	
Rem. Imponible 1:	103.996,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.996,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.996,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.996,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.996,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.996,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.572,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.362,71	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:	11.024,46	0,00
PAMI:	1.627,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	962,21	0,00
ANSSAL:	935,97	
Asigs. Familiares:	4.811,05	0,00
Total Contribuciones SS:	19.361,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.439,66
PAMI:	3.119,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	467,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.027,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.303,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.303,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.651,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.651,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.996,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.575,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-44504858-6**
Nombre y Apellido: **JOEL EDGAR MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-44504858-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**837.648,48**	
Rem. Imponible 1:	496.609,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.609,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.609,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	628.648,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.609,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	628.648,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	837.648,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.605,80	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:	52.730,54	0,00
PAMI:	7.784,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.602,29	0,00
ANSSAL:	5.657,84	
Asigs. Familiares:	23.011,47	0,00
Total Contribuciones SS:	93.786,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.627,04
PAMI:	14.898,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.828,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.354,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.061,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.061,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.030,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.030,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **27-28857546-6**
Nombre y Apellido: **INES BLANCA MENDOZA**

seleccionar CUIL: 27-28857546-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**853.784,48**	
Rem. Imponible 1:	497.245,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.245,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.245,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	629.284,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.245,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	629.284,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	853.784,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.241,80	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:	52.799,04	0,00
PAMI:	7.794,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.608,27	0,00
ANSSAL:	5.663,56	
Asigs. Familiares:	23.041,36	0,00
Total Contribuciones SS:	93.907,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.697,00
PAMI:	14.917,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.831,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.446,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.093,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.093,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.046,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.046,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	445.701,00	**Adicionales:**	636,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	50.908,48
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.:**	356.539,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-19041714-0**
Nombre y Apellido: **MARCOS MATIAS MONTIEL**

seleccionar CUIL: 20-19041714-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**662.636,48**	
Rem. Imponible 1:	367.069,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.069,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.069,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	481.503,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.069,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	481.503,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.636,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.999,49	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:	38.879,65	0,00
PAMI:	5.739,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.393,40	0,00
ANSSAL:	4.333,53	
Asigs. Familiares:	16.966,98	0,00
Total Contribuciones SS:	69.313,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.377,63
PAMI:	11.012,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.166,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.556,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.556,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.556,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.278,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.278,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	316.160,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	50.908,48
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.:**	295.567,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-25762107-4**
Nombre y Apellido: **VICTOR HUGO NUNES**

seleccionar CUIL: 20-25762107-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**628.063,58**	
Rem. Imponible 1:	352.301,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.301,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.301,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	352.301,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.301,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	352.301,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	628.063,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.165,61	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:	37.389,74	0,00
PAMI:	5.519,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.263,36	0,00
ANSSAL:	3.170,71	
Asigs. Familiares:	16.316,78	0,00
Total Contribuciones SS:	65.660,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.753,18
PAMI:	10.569,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.585,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.907,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.967,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.967,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.983,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.983,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	22		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	326.847,40		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	25.454,24	
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.:**	275.761,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-45306619-4**
Nombre y Apellido: **MIQUEAS DANIEL OJEDA**

seleccionar CUIL: 20-45306619-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**815.440,82**	
Rem. Imponible 1:	473.769,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.769,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.769,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	601.407,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.769,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	601.407,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	815.440,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.999,57	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:	50.295,85	0,00
PAMI:	7.425,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.389,80	0,00
ANSSAL:	5.412,67	
Asigs. Familiares:	21.948,98	0,00
Total Contribuciones SS:	89.472,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.114,68
PAMI:	14.213,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.706,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.034,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.671,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.671,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.335,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.335,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	413.315,97		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	20		**Importe Horas Extra:**	60.453,82	
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.:**	341.671,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-38013990-2**
Nombre y Apellido: **DIEGO EDUARDO OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-38013990-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.423.292,96**	
Rem. Imponible 1:	555.153,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	555.153,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	555.153,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	687.192,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	555.153,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	687.192,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.423.292,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	548.150,28	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:	59.035,79	0,00
PAMI:	8.715,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.152,61	0,00
ANSSAL:	6.184,74	
Asigs. Familiares:	25.763,06	0,00
Total Contribuciones SS:	104.851,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.066,94
PAMI:	16.654,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.092,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.813,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.046,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.046,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.523,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.523,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	445.701,00	**Adicionales:**	7.636,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	101.816,96
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.:**	868.139,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-25420459-6**
Nombre y Apellido: **NORBERTO ROLANDO PAZ**

seleccionar CUIL: 20-25420459-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**392.599,56**	
Rem. Imponible 1:	233.448,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	233.448,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	233.448,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.066,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	233.448,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.066,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	392.599,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.179,65	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:	24.790,35	0,00
PAMI:	3.659,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.163,69	0,00
ANSSAL:	2.655,60	
Asigs. Familiares:	10.818,44	0,00
Total Contribuciones SS:	44.087,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.679,28
PAMI:	7.003,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.327,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.010,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.048,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.048,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.524,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.524,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	14		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	207.993,79		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	25.454,24	
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.:**	159.151,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **27-24571694-5**
Nombre y Apellido: **SARITA GRACIELA PEDROZO**

seleccionar CUIL: 27-24571694-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**815.008,98**	
Rem. Imponible 1:	469.837,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	469.837,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	469.837,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	469.837,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	469.837,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	469.837,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	815.008,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.067,73	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:	49.872,39	0,00
PAMI:	7.362,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.352,84	0,00
ANSSAL:	4.228,54	
Asigs. Familiares:	21.764,18	0,00
Total Contribuciones SS:	87.580,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.682,17
PAMI:	14.095,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.114,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.891,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.961,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.961,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.980,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.980,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	411.293,47		**Adicionales:**	7.636,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	345.171,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-22743254-4**
Nombre y Apellido: **HORACIO MARCELO PETTIÑANI**

seleccionar CUIL: 20-22743254-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**864.375,72**	
Rem. Imponible 1:	523.336,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	523.336,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	523.336,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	655.375,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	523.336,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	655.375,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.375,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	516.333,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	55.609,07	0,00
PAMI:	8.209,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.853,53	0,00
ANSSAL:	5.898,38	
Asigs. Familiares:	24.267,65	0,00
Total Contribuciones SS:	98.838,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.567,04
PAMI:	15.700,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.949,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.216,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.424,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.424,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.712,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.712,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	445.701,00	**Adicionales:**	1.273,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	76.362,72
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-44656718-8**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ TOBIAS FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-44656718-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**615.580,48**	
Rem. Imponible 1:	342.749,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.749,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.749,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	448.380,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.749,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	448.380,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	615.580,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.146,34	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:	36.310,66	0,00
PAMI:	5.360,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.169,18	0,00
ANSSAL:	4.035,42	
Asigs. Familiares:	15.845,88	0,00
Total Contribuciones SS:	64.721,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.702,42
PAMI:	10.282,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.017,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.002,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.867,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.867,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.433,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.433,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	24		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	291.840,80		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	272.831,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **27-20199625-8**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-20199625-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**914.492,81**	
Rem. Imponible 1:	564.920,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.920,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.920,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	696.959,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.920,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	696.959,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	914.492,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.916,80	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:	60.087,64	0,00
PAMI:	8.870,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.244,42	0,00
ANSSAL:	6.272,64	
Asigs. Familiares:	26.222,09	0,00
Total Contribuciones SS:	106.697,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.141,25
PAMI:	16.947,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.136,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.225,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.544,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.544,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.772,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.772,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	506.376,00	**Adicionales:**	7.636,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	50.908,48
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.:**	349.572,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-23926364-0**
Nombre y Apellido: **JOSE MIGUEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-23926364-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**865.183,75**	
Rem. Imponible 1:	535.512,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.512,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.512,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	535.512,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.512,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	535.512,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	865.183,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.742,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.945,57	0,00
PAMI:	8.407,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.970,18	0,00
ANSSAL:	4.819,61	
Asigs. Familiares:	24.850,90	0,00
Total Contribuciones SS:	99.993,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.906,40
PAMI:	16.065,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.409,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.381,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.311,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.311,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.655,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.655,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	478.877,24	**Adicionales:**	5.727,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	50.908,48
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.:**	329.671,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **27-31051326-7**
Nombre y Apellido: **RUIZ MARIA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-31051326-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**870.738,72**	
Rem. Imponible 1:	529.699,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	529.699,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	529.699,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	661.738,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	529.699,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	661.738,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	870.738,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	522.696,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.294,36	0,00
PAMI:	8.310,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.913,34	0,00
ANSSAL:	5.955,65	
Asigs. Familiares:	24.566,71	0,00
Total Contribuciones SS:	100.040,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.266,97
PAMI:	15.890,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.977,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.135,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.748,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.748,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.874,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.874,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,00		**Adicionales:**	7.636,00	
Cant. horas extra:	24		**Importe Horas Extra:**	76.362,72	
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-22491299-5**
Nombre y Apellido: **RICARDO RENE SANTANA**

seleccionar CUIL: 20-22491299-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**863.284,48**	
Rem. Imponible 1:	497.245,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.245,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.245,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	629.284,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.245,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	629.284,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	863.284,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.241,80	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:	52.799,04	0,00
PAMI:	7.794,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.608,27	0,00
ANSSAL:	5.663,56	
Asigs. Familiares:	23.041,36	0,00
Total Contribuciones SS:	93.907,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.697,00
PAMI:	14.917,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.831,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.446,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.093,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.093,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.046,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.046,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,00		**Adicionales:**	636,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	366.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **27-41639984-6**
Nombre y Apellido: **EVELYN ANAHI TOLOZA**

seleccionar CUIL: 27-41639984-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**862.627,60**	
Rem. Imponible 1:	521.588,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	521.588,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	521.588,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	653.627,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	521.588,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	653.627,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	862.627,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	514.584,92	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:	55.420,80	0,00
PAMI:	8.181,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.837,10	0,00
ANSSAL:	5.882,65	
Asigs. Familiares:	24.185,49	0,00
Total Contribuciones SS:	98.507,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.374,75
PAMI:	15.647,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.941,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.963,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.335,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.335,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.667,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.667,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	454.771,00		**Adicionales:**	3.182,00	
Cant. horas extra:	20		**Importe Horas Extra:**	63.635,60	
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-32236414-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RODRIGO TRIMBOLI**

seleccionar CUIL: 20-32236414-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**837.648,49**	
Rem. Imponible 1:	496.609,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.609,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.609,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	628.648,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.609,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	628.648,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	837.648,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.605,81	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:	52.730,55	0,00
PAMI:	7.784,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.602,29	0,00
ANSSAL:	5.657,84	
Asigs. Familiares:	23.011,47	0,00
Total Contribuciones SS:	93.786,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.627,04
PAMI:	14.898,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.828,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.354,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.061,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.061,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.030,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.030,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,01		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	50.908,48	
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-32611132-6**
Nombre y Apellido: **ALAN AARON VILCHE**

seleccionar CUIL: 20-32611132-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**812.194,24**	
Rem. Imponible 1:	471.155,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.155,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.155,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	603.194,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.155,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	603.194,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	812.194,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.151,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.989,12	0,00
PAMI:	7.380,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.363,02	0,00
ANSSAL:	5.428,75	
Asigs. Familiares:	21.815,12	0,00
Total Contribuciones SS:	88.976,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.827,08
PAMI:	14.134,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.714,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.676,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.762,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.762,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.381,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.381,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	445.701,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	25.454,24	
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.:**	341.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-66029483-6 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: SOLUTIONS GROUP SA viernes, 24 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **27-94592540-5**
Nombre y Apellido: **CARLA MARIA VILLARROEL ORELLANA**

seleccionar CUIL: 27-94592540-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**860.173,36**	
Rem. Imponible 1:	496.134,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	496.134,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	496.134,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	496.134,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	496.134,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	496.134,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	860.173,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	489.130,68	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:	52.679,37	0,00
PAMI:	7.777,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.597,83	0,00
ANSSAL:	4.465,21	
Asigs. Familiares:	22.989,14	0,00
Total Contribuciones SS:	92.508,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.574,78
PAMI:	14.884,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.232,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.691,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.302,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.302,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.651,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.651,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	454.771,00	**Adicionales:**	3.182,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	38.181,36
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.:**	364.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00