CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-22825507-7**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ALIAGA**

seleccionar CUIL: 20-22825507-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.420.400,45**	
Rem. Imponible 1:	3.128.545,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.420.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.420.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.128.545,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.128.545,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.420.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.420.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.413.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	690.722,78	0,00
PAMI:	101.973,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	60.285,93	0,00
ANSSAL:	57.783,60	
Asigs. Familiares:	301.429,63	0,00
Total Contribuciones SS:	1.212.194,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	344.140,03
PAMI:	93.856,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.078,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	452.074,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	327.440,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	327.440,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.777,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.777,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.420.400,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **23-25380901-9**
Nombre y Apellido: **TOMAS ALIAGA DE ZAVALIA**

seleccionar CUIL: 23-25380901-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.420.400,57**	
Rem. Imponible 1:	3.128.545,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.420.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.420.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.128.545,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.128.545,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.420.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.420.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.413.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	690.722,78	0,00
PAMI:	101.973,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	60.285,93	0,00
ANSSAL:	57.783,60	
Asigs. Familiares:	301.429,63	0,00
Total Contribuciones SS:	1.212.194,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	344.140,03
PAMI:	93.856,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.078,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	452.074,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	327.440,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	327.440,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.777,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.777,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.420.400,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-41640516-7**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL CASELLA**

seleccionar CUIL: 20-41640516-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.168.100,00**	
Rem. Imponible 1:	1.168.100,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.168.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.168.100,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.168.100,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.168.100,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.168.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.168.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.161.096,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	125.050,07	0,00
PAMI:	18.461,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.914,31	0,00
ANSSAL:	10.512,90	
Asigs. Familiares:	54.571,53	0,00
Total Contribuciones SS:	219.510,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.491,00
PAMI:	35.043,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.256,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.790,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.573,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.573,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.786,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.786,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.168.100,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-27746782-9**
Nombre y Apellido: **GERMAN DE AURTENECHE**

seleccionar CUIL: 20-27746782-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.420.400,88**	
Rem. Imponible 1:	3.128.545,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.420.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.420.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.128.545,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.128.545,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.420.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.420.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.413.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	690.722,78	0,00
PAMI:	101.973,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	60.285,93	0,00
ANSSAL:	57.783,60	
Asigs. Familiares:	301.429,63	0,00
Total Contribuciones SS:	1.212.194,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	344.140,03
PAMI:	93.856,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.078,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	452.074,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	327.440,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	327.440,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.777,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.777,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.420.400,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-39138581-6**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO GABRIEL FIGUEROA**

seleccionar CUIL: 20-39138581-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.339.667,77**	
Rem. Imponible 1:	2.469.667,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.469.667,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.469.667,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.469.667,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.469.667,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.469.667,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.339.667,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.462.663,56	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:	265.228,87	0,00
PAMI:	39.156,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.149,04	0,00
ANSSAL:	22.227,01	
Asigs. Familiares:	115.745,19	0,00
Total Contribuciones SS:	465.506,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.663,40
PAMI:	74.090,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.113,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.866,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	125.953,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	125.953,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.976,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.976,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.366.102,87		**Adicionales:**	5.011,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.552,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	870.000,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95616958-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.330.546,87**	
Rem. Imponible 1:	1.831.046,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.831.046,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.831.046,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.831.046,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.831.046,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.831.046,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.330.546,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.824.043,01	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:	196.449,43	0,00
PAMI:	29.002,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.146,00	0,00
ANSSAL:	16.479,42	
Asigs. Familiares:	85.730,02	0,00
Total Contribuciones SS:	344.807,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	201.415,14
PAMI:	54.931,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.239,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	264.586,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.383,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.383,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.691,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.691,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.722.470,91	**Adicionales:**	10.022,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.552,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	499.500,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **23-27375033-9**
Nombre y Apellido: **NELSON AUGUSTO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 23-27375033-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.797.900,52**	
Rem. Imponible 1:	2.797.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.797.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.797.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.797.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.797.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.797.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.797.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.790.896,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	300.579,53	0,00
PAMI:	44.375,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.234,43	0,00
ANSSAL:	25.181,10	
Asigs. Familiares:	131.172,13	0,00
Total Contribuciones SS:	527.542,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	307.769,00
PAMI:	83.937,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.590,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	404.296,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPANOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	142.692,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.692,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.346,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.346,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.797.900,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95618733-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.857.419,70**	
Rem. Imponible 1:	2.357.919,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.357.919,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.357.919,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.357.919,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.357.919,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.357.919,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.857.419,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.350.915,76	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:	253.193,63	0,00
PAMI:	37.379,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.098,61	0,00
ANSSAL:	21.221,27	
Asigs. Familiares:	110.493,04	0,00
Total Contribuciones SS:	444.386,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.371,14
PAMI:	70.737,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.610,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	340.719,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	120.253,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	120.253,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.126,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.126,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.092.107,17		**Adicionales:**	10.022,82	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	1.157.236,49	**Premios:**	98.552,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	499.500,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-36916774-0**
Nombre y Apellido: **GABRIELA GIULIANI**

seleccionar CUIL: 20-36916774-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.218.700,00**	
Rem. Imponible 1:	2.218.700,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.218.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.218.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.218.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.218.700,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.218.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.218.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.211.696,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	238.199,69	0,00
PAMI:	35.165,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.789,95	0,00
ANSSAL:	19.968,30	
Asigs. Familiares:	103.949,73	0,00
Total Contribuciones SS:	418.073,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	244.057,00
PAMI:	66.561,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.984,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	320.602,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	113.153,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.153,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.576,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.576,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.218.700,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 20-37075581-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.005.900,00**	
Rem. Imponible 1:	3.005.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.005.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.005.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.005.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.005.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.005.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.005.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.998.896,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	322.981,13	0,00
PAMI:	47.682,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.189,63	0,00
ANSSAL:	27.053,10	
Asigs. Familiares:	140.948,13	0,00
Total Contribuciones SS:	566.854,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	330.649,00
PAMI:	90.177,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.526,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	434.352,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.300,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.300,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.650,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.650,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.005.900,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95852656-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.330.546,87**	
Rem. Imponible 1:	1.831.046,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.831.046,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.831.046,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.831.046,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.831.046,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.831.046,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.330.546,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.824.043,01	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:	196.449,43	0,00
PAMI:	29.002,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.146,00	0,00
ANSSAL:	16.479,42	
Asigs. Familiares:	85.730,02	0,00
Total Contribuciones SS:	344.807,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	201.415,14
PAMI:	54.931,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.239,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	264.586,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.383,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.383,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.691,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.691,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.722.470,91	**Adicionales:**	10.022,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.552,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	499.500,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 20-33257801-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.629.800,00**	
Rem. Imponible 1:	2.629.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.629.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.629.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.629.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.629.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.629.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.629.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.622.796,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	282.475,16	0,00
PAMI:	41.702,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.654,29	0,00
ANSSAL:	23.668,20	
Asigs. Familiares:	123.271,43	0,00
Total Contribuciones SS:	495.771,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	289.278,00
PAMI:	78.894,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.834,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	380.006,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	134.119,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.119,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.059,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.059,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.629.800,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27208603-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.634.548,47**	
Rem. Imponible 1:	3.128.545,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.634.548,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.634.548,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.128.545,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.128.545,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.634.548,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.634.548,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.627.544,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	390.686,52	0,00
PAMI:	57.677,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.098,92	0,00
ANSSAL:	32.710,93	
Asigs. Familiares:	170.494,58	0,00
Total Contribuciones SS:	685.668,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	344.140,03
PAMI:	93.856,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.078,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	452.074,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	185.361,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	185.361,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.777,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.777,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.634.548,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-27178263-3**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO DANIEL MONVALE**

seleccionar CUIL: 20-27178263-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.508.800,49**	
Rem. Imponible 1:	3.128.545,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.508.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.508.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.128.545,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.128.545,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.508.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.508.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.501.796,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	377.143,46	0,00
PAMI:	55.678,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.916,89	0,00
ANSSAL:	31.579,20	
Asigs. Familiares:	164.584,43	0,00
Total Contribuciones SS:	661.902,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	344.140,03
PAMI:	93.856,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.078,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	452.074,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901006 - MEDICUS SOCIEDAD ANONIMA DE ASISTENCIA MEDICA Y CIENTIFICA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	178.948,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	178.948,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.777,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.777,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.508.800,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-37781220-5**
Nombre y Apellido: **JUAN LEONARDO MORALES**

seleccionar CUIL: 20-37781220-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.643.681,27**	
Rem. Imponible 1:	2.773.680,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.773.680,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.773.680,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.773.680,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.773.680,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.773.680,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.643.680,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.766.676,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	297.971,08	0,00
PAMI:	43.990,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.006,76	0,00
ANSSAL:	24.963,12	
Asigs. Familiares:	130.033,81	0,00
Total Contribuciones SS:	522.964,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	305.104,84
PAMI:	83.210,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.481,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	400.796,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	141.457,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	141.457,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.728,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.728,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.541.353,91	**Adicionales:**	133.773,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.552,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	870.000,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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

seleccionar CUIL: 27-41021815-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.525.955,53**	
Rem. Imponible 1:	1.940.955,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.940.955,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.940.955,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.940.955,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.940.955,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.940.955,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.525.955,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.933.951,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	208.286,60	0,00
PAMI:	30.749,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.179,15	0,00
ANSSAL:	17.468,60	
Asigs. Familiares:	90.895,73	0,00
Total Contribuciones SS:	365.579,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	213.505,10
PAMI:	58.228,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.734,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	280.468,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.988,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.988,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.494,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.494,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.842.402,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.552,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	585.000,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	04/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 12 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **20-40825106-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO EZEQUIEL VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-40825106-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.629.955,53**	
Rem. Imponible 1:	1.759.955,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.759.955,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.759.955,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.759.955,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.759.955,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.759.955,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.629.955,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.752.951,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	188.792,90	0,00
PAMI:	27.871,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.477,75	0,00
ANSSAL:	15.839,60	
Asigs. Familiares:	82.388,73	0,00
Total Contribuciones SS:	331.370,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	193.595,10
PAMI:	52.798,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.919,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	254.313,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.757,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.757,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.878,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.878,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.661.402,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.552,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	870.000,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00