CUIT: 30-58052350-8
Contribuyente: HONEYWELL SAIC

viernes, 13 de junio de 2025

Datos de generales:

Período: 05/2025 **Versión:** 47
Tipo de declaración: Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 133
Tipo de empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Empleados al 04/2000: 73 **Empleados al 01/2004:** 54
Empleados al 03/2014: 0

Asignaciones Familiares:

Compensa AAFF: No **Período Inicio No Compensa:** 07/2010

Suma de Remuneraciones:

Rem. Total:	778.947.943,54	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	400.058.208,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	745.414.288,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	745.414.288,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.058.208,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.058.208,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	745.414.288,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	757.238.136,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	741.163.996,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	33.533.654,58	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	57.050.596,50
	Contribuciones:	135.878.101,54
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	9.915.512,34
	Contribuciones:	32.387.813,31
Otros	**LRT:**	9.191.348,83
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	44.512,44
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**244.467.884,96**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	91.533.753,60	0,00
INSSJP:	11.436.845,83	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	39.336.921,96	0,00
FNE:	7.867.384,39	0,00
ANSSAL:	6.594.254,00	
Subtotal Contribuciones SS:	156.769.159,78	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	20.891.058,24	
Total Contribuciones SS:	135.878.101,54	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.635.491,99
INSSJP:	11.665.308,41
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	1.749.796,10
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.050.596,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	37.367.439,07
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	4.979.625,76
Total Contribuciones OS:	32.387.813,31

Aportes de Obra Social:

Aportes:	9.915.512,34
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	9.915.512,34

Retenciones:

Del Período:	25.870.684,00
Saldo de período anterior:	0,00
Saldo a período futuro:	0,00

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado:	0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Ley de Riesgos de Trabajo:

Encuadre:	No Corresponde	**Corresponde LRT:**	Si
Porcentaje:	0,00	**Alicuota:**	1,190
Resultado:	0,00	**Cuota Fija:**	0,00
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	334,680
Empleados con Cobertura:	133	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 20-26255552-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.809.723,08**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.809.722,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.809.722,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.809.722,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.809.722,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.802.718,50	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:	840.135,73	0,00
PAMI:	106.802,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	73.469,36	0,00
ANSSAL:	61.287,50	
Asigs. Familiares:	367.346,80	0,00
Total Contribuciones SS:	1.449.042,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	347.295,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	347.295,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.644.572,18	**Adicionales:**	165.150,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95844453-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.099.710,49**	
Rem. Imponible 1:	3.099.708,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.099.708,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.099.708,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.099.708,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.099.708,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.099.708,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.099.708,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.092.704,94	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:	381.949,06	0,00
PAMI:	48.555,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.401,21	0,00
ANSSAL:	27.897,38	
Asigs. Familiares:	167.006,07	0,00
Total Contribuciones SS:	658.809,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	340.967,95
PAMI:	92.991,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.948,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	447.907,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	158.085,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	158.085,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.042,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.042,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.099.708,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-27281200-5**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO HUGO ABEL BAZAN**

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.489.454,58**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.489.453,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.489.453,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.489.453,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.489.453,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.482.449,80	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:	430.082,55	0,00
PAMI:	54.674,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.610,46	0,00
ANSSAL:	31.405,08	
Asigs. Familiares:	188.052,29	0,00
Total Contribuciones SS:	741.824,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	177.962,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	177.962,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.489.453,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-35981340-7**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO NAHUEL SOTOMAYOR**

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.483.198,59**	
Rem. Imponible 1:	2.483.197,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.483.197,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.483.197,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.483.197,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.483.197,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.483.197,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.483.197,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.476.193,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	305.809,95	0,00
PAMI:	38.876,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.742,89	0,00
ANSSAL:	22.348,78	
Asigs. Familiares:	133.714,47	0,00
Total Contribuciones SS:	527.492,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	273.151,73
PAMI:	74.495,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.174,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	358.822,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	126.643,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	126.643,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.321,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.321,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.091.113,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	392.083,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-20357895-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO RAFAEL MORENO**

seleccionar CUIL: 20-20357895-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.733.856,94**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.733.855,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.733.855,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.733.855,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.733.855,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.726.852,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	707.266,25	0,00
PAMI:	89.911,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	61.850,00	0,00
ANSSAL:	51.604,70	
Asigs. Familiares:	309.250,02	0,00
Total Contribuciones SS:	1.219.882,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	292.426,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	292.426,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.733.855,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.218.887,92**	
Rem. Imponible 1:	3.218.886,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.218.886,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.218.886,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.218.886,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.218.886,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.218.886,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.218.886,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.211.883,21	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:	396.667,58	0,00
PAMI:	50.426,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.688,34	0,00
ANSSAL:	28.969,98	
Asigs. Familiares:	173.441,69	0,00
Total Contribuciones SS:	684.194,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	354.077,56
PAMI:	96.566,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.484,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	465.129,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	164.163,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.163,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.081,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.081,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.808.189,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	410.697,67
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-25181867-4**
Nombre y Apellido: **JORGE DANIEL RIO**

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.867.859,01**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.867.858,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.867.858,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.867.858,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.867.858,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.860.854,42	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:	600.315,52	0,00
PAMI:	76.315,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	52.497,23	0,00
ANSSAL:	43.810,72	
Asigs. Familiares:	262.486,14	0,00
Total Contribuciones SS:	1.035.425,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	248.260,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	248.260,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.867.858,10	**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.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 23-24852869-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.948.431,22**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.948.430,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.948.430,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.948.430,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.948.430,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.941.427,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	610.266,26	0,00
PAMI:	77.580,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	53.367,41	0,00
ANSSAL:	44.535,88	
Asigs. Familiares:	266.837,07	0,00
Total Contribuciones SS:	1.052.587,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	252.369,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	252.369,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.948.430,87	**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.:**	0,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-25029358-6**
Nombre y Apellido: **LEONARDO FABIAN VALSECCHI**

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.087.621,96**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.087.621,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.087.621,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.087.621,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.087.621,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.080.617,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	503.956,25	0,00
PAMI:	64.065,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.070,67	0,00
ANSSAL:	36.788,59	
Asigs. Familiares:	220.353,34	0,00
Total Contribuciones SS:	869.234,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	208.468,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	208.468,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.087.621,07	**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.:**	0,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-36726416-1**
Nombre y Apellido: **MATIAS GALOTTA**

seleccionar CUIL: 20-36726416-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.785.616,60**	
Rem. Imponible 1:	2.785.615,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.785.615,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.785.615,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.785.615,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.785.615,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.785.615,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.785.615,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.778.611,44	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:	343.158,51	0,00
PAMI:	43.624,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.009,00	0,00
ANSSAL:	25.070,54	
Asigs. Familiares:	150.045,02	0,00
Total Contribuciones SS:	591.907,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	306.417,66
PAMI:	83.568,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.535,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	402.521,38
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:	142.066,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.066,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.033,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.033,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.785.615,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **23-26211265-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS JUAN FEDERICO TITO**

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.688.739,07**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.688.737,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.688.737,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.688.737,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.688.737,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.681.734,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	454.694,18	0,00
PAMI:	57.803,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.762,73	0,00
ANSSAL:	33.198,64	
Asigs. Familiares:	198.813,65	0,00
Total Contribuciones SS:	784.272,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	188.125,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.125,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.606.162,95	**Adicionales:**	82.575,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-95747314-9**
Nombre y Apellido: **MILANO JHONEIS SMITH**

seleccionar CUIL: 20-95747314-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.041.439,62**	
Rem. Imponible 1:	3.041.438,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.041.438,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.041.438,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.041.438,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.041.438,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.041.438,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.041.438,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.034.434,63	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:	374.752,68	0,00
PAMI:	47.640,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.771,89	0,00
ANSSAL:	27.372,94	
Asigs. Familiares:	163.859,47	0,00
Total Contribuciones SS:	646.397,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	334.558,21
PAMI:	91.243,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.686,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	439.487,83
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:	155.113,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	155.113,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.556,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.556,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.401.135,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	640.302,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-18122890-4**
Nombre y Apellido: **MUTZ SANTIAGO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.297.241,51**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.297.240,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.297.240,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.297.240,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.297.240,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.290.236,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	900.344,26	0,00
PAMI:	114.456,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	78.734,56	0,00
ANSSAL:	65.675,17	
Asigs. Familiares:	393.672,79	0,00
Total Contribuciones SS:	1.552.883,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	372.159,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	372.159,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.297.240,57	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-39556225-9**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ALEJANDRO BOCCARDO**

seleccionar CUIL: 20-39556225-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.782.859,70**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.782.857,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.782.857,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.782.857,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.782.857,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.775.854,22	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:	466.318,00	0,00
PAMI:	59.280,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.779,23	0,00
ANSSAL:	34.045,72	
Asigs. Familiares:	203.896,13	0,00
Total Contribuciones SS:	804.319,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	192.925,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	192.925,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.782.857,90	**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.:**	1,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19106754-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.906.796,12**	
Rem. Imponible 1:	2.906.795,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.906.795,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.906.795,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.906.795,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.906.795,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.906.795,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.906.795,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.899.791,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	358.124,24	0,00
PAMI:	45.526,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.317,75	0,00
ANSSAL:	26.161,16	
Asigs. Familiares:	156.588,74	0,00
Total Contribuciones SS:	617.718,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	319.747,46
PAMI:	87.203,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.080,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.031,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.246,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.246,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.123,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.123,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.906.795,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.837.549,23**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.837.547,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.837.547,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.837.547,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.837.547,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.830.544,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	473.072,19	0,00
PAMI:	60.139,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.369,88	0,00
ANSSAL:	34.537,93	
Asigs. Familiares:	206.849,38	0,00
Total Contribuciones SS:	815.968,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	195.714,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	195.714,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.837.547,73	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95912401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.203.033,49**	
Rem. Imponible 1:	3.203.032,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.203.032,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.203.032,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.203.032,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.203.032,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.203.032,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.203.032,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.196.028,56	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:	394.709,53	0,00
PAMI:	50.177,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.517,11	0,00
ANSSAL:	28.827,29	
Asigs. Familiares:	172.585,54	0,00
Total Contribuciones SS:	680.817,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	352.333,55
PAMI:	96.090,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.413,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	462.838,17
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:	163.354,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	163.354,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.677,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.677,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.099.708,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	103.323,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-23701790-1**
Nombre y Apellido: **DIEGO SEBASTIAN BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.415.806,90**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.415.805,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.415.805,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.415.805,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.415.805,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.408.801,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	544.486,99	0,00
PAMI:	69.218,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.615,06	0,00
ANSSAL:	39.742,25	
Asigs. Familiares:	238.075,28	0,00
Total Contribuciones SS:	939.137,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	225.206,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	225.206,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.168.080,21	**Adicionales:**	247.725,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-17436264-6**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO FABIAN CASTRO**

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.753.907,41**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.753.905,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.753.905,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.753.905,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.753.905,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.746.901,94	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:	709.742,39	0,00
PAMI:	90.226,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	62.066,54	0,00
ANSSAL:	51.785,15	
Asigs. Familiares:	310.332,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.224.153,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	293.449,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	293.449,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.860.564,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	114	**Importe Horas Extra:**	2.893.341,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-94639157-4**
Nombre y Apellido: **BUSTOS ALCACIBAR ALFREDO JULIAN**

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.594.940,76**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.252.960,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.252.960,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.252.960,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.594.940,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.245.956,57	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:	647.875,64	0,00
PAMI:	82.361,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.656,33	0,00
ANSSAL:	47.276,64	
Asigs. Familiares:	283.281,65	0,00
Total Contribuciones SS:	1.117.451,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	267.900,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	267.900,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.419.546,52		**Adicionales:**	1.156.682,60	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	582.291,95	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	94.439,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.341.980,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95755472-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.620.753,25**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.620.753,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.620.753,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.620.753,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.620.753,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.613.749,42	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:	569.798,05	0,00
PAMI:	72.435,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	49.828,49	0,00
ANSSAL:	41.586,78	
Asigs. Familiares:	249.142,47	0,00
Total Contribuciones SS:	982.791,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	235.658,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	235.658,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.166.170,77	**Adicionales:**	82.575,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.372.007,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-35316789-9**
Nombre y Apellido: **ALAN IVAN JANEZIC**

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.628.950,96**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.628.950,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.628.950,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.628.950,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.628.950,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.621.946,67	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:	447.310,41	0,00
PAMI:	56.864,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.117,02	0,00
ANSSAL:	32.660,55	
Asigs. Familiares:	195.585,12	0,00
Total Contribuciones SS:	771.537,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	185.076,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	185.076,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.628.950,35	**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.:**	0,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-33543479-0**
Nombre y Apellido: **RAUL ALBERTO LUNA**

seleccionar CUIL: 20-33543479-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.478.686,38**	
Rem. Imponible 1:	2.478.684,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.478.684,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.478.684,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.478.684,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.478.684,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.478.684,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.478.684,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.471.680,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	305.252,59	0,00
PAMI:	38.805,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.694,15	0,00
ANSSAL:	22.308,16	
Asigs. Familiares:	133.470,77	0,00
Total Contribuciones SS:	526.531,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	272.655,30
PAMI:	74.360,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.154,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	358.169,92
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:	126.412,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	126.412,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.206,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.206,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.478.684,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-95953938-4**
Nombre y Apellido: **CARLOS EDUARDO PINO OCHOA**

seleccionar CUIL: 20-95953938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.787.946,95**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.787.945,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.787.945,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.787.945,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.787.945,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.780.941,56	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:	466.946,28	0,00
PAMI:	59.360,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.834,17	0,00
ANSSAL:	34.091,51	
Asigs. Familiares:	204.170,84	0,00
Total Contribuciones SS:	805.403,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	193.185,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	193.185,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.787.945,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-21953662-4**
Nombre y Apellido: **POZZI RICARDO JORGE**

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.877.729,20**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.877.728,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.877.728,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.877.728,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.877.728,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.870.724,49	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:	478.034,47	0,00
PAMI:	60.770,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.803,82	0,00
ANSSAL:	34.899,55	
Asigs. Familiares:	209.019,12	0,00
Total Contribuciones SS:	824.527,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	197.764,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	197.764,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.630.003,17	**Adicionales:**	247.725,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-24734828-0**
Nombre y Apellido: **ARIEL TAMI**

seleccionar CUIL: 20-24734828-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.644.071,00**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.644.069,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.644.069,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.644.069,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.644.069,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.637.066,29	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:	449.177,69	0,00
PAMI:	57.101,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.280,32	0,00
ANSSAL:	32.796,63	
Asigs. Familiares:	196.401,58	0,00
Total Contribuciones SS:	774.758,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	185.847,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	185.847,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.644.069,97	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 13 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-36907286-3**
Nombre y Apellido: **FACUNDO JESUS SALGUERO**

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.561.359,61**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.561.358,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.561.358,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.561.358,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.561.358,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.554.354,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	438.962,80	0,00
PAMI:	55.803,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.387,03	0,00
ANSSAL:	32.052,23	
Asigs. Familiares:	191.935,15	0,00
Total Contribuciones SS:	757.140,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	181.629,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	181.629,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.561.358,37	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.299.934,92**	
Rem. Imponible 1:	3.245.240,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.299.933,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.299.933,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.240,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.240,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.299.933,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.299.933,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.292.930,30	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:	406.676,89	0,00
PAMI:	51.699,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.563,65	0,00
ANSSAL:	29.699,41	
Asigs. Familiares:	177.818,24	0,00
Total Contribuciones SS:	701.457,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.976,45
PAMI:	97.357,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.603,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.937,24
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:	168.296,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	168.296,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.753,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.753,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.299.933,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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