CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-37256652-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN EMANUEL AYUNTA**

seleccionar CUIL: 20-37256652-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	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:	**1.586.535,31**	
Rem. Imponible 1:	1.586.535,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.586.535,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.586.535,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.586.535,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.586.535,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.586.535,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.586.535,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.579.531,63	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:	170.115,56	0,00
PAMI:	25.114,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.847,60	0,00
ANSSAL:	14.278,82	
Asigs. Familiares:	74.237,99	0,00
Total Contribuciones SS:	298.594,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	174.518,88
PAMI:	47.596,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.139,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	229.254,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	80.913,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.913,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.456,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.456,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.359.711,00		**Adicionales:**	122.374,00	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	77.256,31	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.194,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-38991640-5**
Nombre y Apellido: **LEANDRO HUGO CAMPOLONGO**

seleccionar CUIL: 20-38991640-5

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 :	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:	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:	**1.031.022,00**	
Rem. Imponible 1:	1.031.022,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.031.022,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.031.022,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.031.022,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.031.022,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.031.022,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.031.022,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.024.018,32	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:	110.286,77	0,00
PAMI:	16.281,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.625,77	0,00
ANSSAL:	9.279,20	
Asigs. Familiares:	48.128,86	0,00
Total Contribuciones SS:	193.602,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.412,42
PAMI:	30.930,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.654,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.997,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.582,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.582,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.376,06
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.376,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	991.368,00	**Adicionales:**	19.827,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.827,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-40650168-0**
Nombre y Apellido: **FRANCO ARIEL CORRALES**

seleccionar CUIL: 20-40650168-0

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 :	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:	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:	**1.292.408,00**	
Rem. Imponible 1:	1.292.408,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.292.408,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.292.408,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.292.408,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.292.408,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.292.408,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.292.408,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.285.404,32	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:	138.438,05	0,00
PAMI:	20.437,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.082,80	0,00
ANSSAL:	11.631,67	
Asigs. Familiares:	60.414,00	0,00
Total Contribuciones SS:	243.004,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.164,88
PAMI:	38.772,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.830,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.767,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.912,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.912,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.041,40
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.041,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.133.691,00	**Adicionales:**	136.043,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.674,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **27-96092834-8**
Nombre y Apellido: **CORTEZ TOVAR STEFANY GIANELLA**

seleccionar CUIL: 27-96092834-8

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 :	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:	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:	**1.090.216,00**	
Rem. Imponible 1:	1.090.216,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.090.216,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.090.216,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.090.216,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.090.216,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.090.216,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.090.216,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.083.212,32	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:	116.661,97	0,00
PAMI:	17.223,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.182,20	0,00
ANSSAL:	9.811,94	
Asigs. Familiares:	50.910,98	0,00
Total Contribuciones SS:	204.790,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.923,76
PAMI:	32.706,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.905,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.536,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.601,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.601,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.800,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.800,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.048.284,00			**Adicionales:**	20.966,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.966,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-40424869-4**
Nombre y Apellido: **ALFIO DI MAURO**

seleccionar CUIL: 20-40424869-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	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:	**1.011.195,00**	
Rem. Imponible 1:	1.011.195,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.011.195,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.011.195,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.011.195,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.011.195,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.011.195,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.011.195,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.004.191,32	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:	108.151,41	0,00
PAMI:	15.966,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.439,40	0,00
ANSSAL:	9.100,76	
Asigs. Familiares:	47.196,99	0,00
Total Contribuciones SS:	189.855,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.231,45
PAMI:	30.335,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.565,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.132,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.570,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.570,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.870,47
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.870,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	991.368,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.827,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **23-40229480-9**
Nombre y Apellido: **BRIAN EXEQUIEL KSIAZEK**

seleccionar CUIL: 23-40229480-9

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 :	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:	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:	**1.339.109,32**	
Rem. Imponible 1:	1.339.109,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.339.109,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.339.109,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.339.109,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.339.109,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.339.109,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.339.109,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.332.105,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	143.467,78	0,00
PAMI:	21.180,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.521,79	0,00
ANSSAL:	12.051,98	
Asigs. Familiares:	62.608,97	0,00
Total Contribuciones SS:	251.831,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.302,03
PAMI:	40.173,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.040,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.516,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.294,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.294,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.232,29
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.232,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.048.284,00		**Adicionales:**	257.947,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	11.912,32	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.966,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-95589962-9**
Nombre y Apellido: **PAUL GERARDO LUCES HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-95589962-9

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 :	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:	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:	**1.021.109,00**	
Rem. Imponible 1:	1.021.109,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.021.109,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.021.109,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.021.109,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.021.109,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.021.109,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.021.109,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.014.105,32	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:	109.219,14	0,00
PAMI:	16.124,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.532,59	0,00
ANSSAL:	9.189,98	
Asigs. Familiares:	47.662,95	0,00
Total Contribuciones SS:	191.728,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.321,99
PAMI:	30.633,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.609,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.565,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.076,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.076,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.123,28
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.123,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	991.368,00	**Adicionales:**	9.914,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.827,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-93857820-7**
Nombre y Apellido: **JOHN BEIKER MANCHEGO BRESCIANI**

seleccionar CUIL: 20-93857820-7

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 :	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:	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:	**1.838.687,23**	
Rem. Imponible 1:	1.838.687,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.838.687,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.838.687,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.838.687,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.838.687,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.838.687,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.838.687,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.831.683,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	197.272,32	0,00
PAMI:	29.123,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.217,83	0,00
ANSSAL:	16.548,19	
Asigs. Familiares:	86.089,13	0,00
Total Contribuciones SS:	346.251,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	202.255,60
PAMI:	55.160,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.274,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	265.690,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.773,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.773,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.886,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.886,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.172.571,00	**Adicionales:**	399.490,00
Cant. horas extra:	22	**Importe Horas Extra:**	243.175,23
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.451,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-31584258-2**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO IGNACIO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-31584258-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	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:	**1.090.216,00**	
Rem. Imponible 1:	1.090.216,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.090.216,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.090.216,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.090.216,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.090.216,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.090.216,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.090.216,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.083.212,32	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:	116.661,97	0,00
PAMI:	17.223,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.182,20	0,00
ANSSAL:	9.811,94	
Asigs. Familiares:	50.910,98	0,00
Total Contribuciones SS:	204.790,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.923,76
PAMI:	32.706,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.905,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.536,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901501 - MEDICINA PREPAGA HOMINIS S.A.
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.601,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.601,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.800,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.800,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.048.284,00			**Adicionales:**	20.966,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.966,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **27-95823848-2**
Nombre y Apellido: **LUISA FERNANDA MORENO CORTES**

seleccionar CUIL: 27-95823848-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	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:	**1.031.022,00**	
Rem. Imponible 1:	1.031.022,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.031.022,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.031.022,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.031.022,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.031.022,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.031.022,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.031.022,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.024.018,32	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:	110.286,77	0,00
PAMI:	16.281,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.625,77	0,00
ANSSAL:	9.279,20	
Asigs. Familiares:	48.128,86	0,00
Total Contribuciones SS:	193.602,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.412,42
PAMI:	30.930,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.639,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.982,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.582,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.582,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.291,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.291,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	991.368,00	**Adicionales:**	19.827,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.827,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **27-37554414-3**
Nombre y Apellido: **LUCIA DE LOS MILAGROS OJEDA**

seleccionar CUIL: 27-37554414-3

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 :	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:	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:	**1.115.740,00**	
Rem. Imponible 1:	1.115.740,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.115.740,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.115.740,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.115.740,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.115.740,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.115.740,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.115.740,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.108.736,32	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:	119.410,90	0,00
PAMI:	17.628,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.422,12	0,00
ANSSAL:	10.041,66	
Asigs. Familiares:	52.110,61	0,00
Total Contribuciones SS:	209.614,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.731,40
PAMI:	33.472,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	161.224,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	902108 - ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.902,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.902,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.451,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.451,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	991.368,00	**Adicionales:**	104.545,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.827,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70926448-2 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-38128526-0**
Nombre y Apellido: **OSORIO FERNANDO ADRIAN**

seleccionar CUIL: 20-38128526-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 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:	**1.072.780,40**	
Rem. Imponible 1:	1.072.780,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.072.780,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.072.780,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.072.780,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.072.780,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.072.780,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.072.780,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.065.776,72	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:	114.784,15	0,00
PAMI:	16.945,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.018,30	0,00
ANSSAL:	9.655,02	
Asigs. Familiares:	50.091,51	0,00
Total Contribuciones SS:	201.494,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.005,84
PAMI:	32.183,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.842,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.031,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.711,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.711,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.440,90
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.440,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	958.322,40	**Adicionales:**	114.458,00
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:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-95614136-3**
Nombre y Apellido: **ADRIAN JOSE PEROZA ARRAEZ**

seleccionar CUIL: 20-95614136-3

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 :	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:	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:	**2.033.159,00**	
Rem. Imponible 1:	2.033.159,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.033.159,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.033.159,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.033.159,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.033.159,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.033.159,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.033.159,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.026.155,32	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:	218.216,93	0,00
PAMI:	32.215,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.045,86	0,00
ANSSAL:	18.298,43	
Asigs. Familiares:	95.229,30	0,00
Total Contribuciones SS:	383.006,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	223.647,49
PAMI:	60.994,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.149,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	293.791,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	103.691,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.691,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.845,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.845,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.613.618,00		**Adicionales:**	387.269,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.272,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70926448-2 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-45544358-0**
Nombre y Apellido: **FACUNDO ROBLES RUTIGLIANO**
seleccionar CUIL: 20-45544358-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 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:	**1.031.022,00**	
Rem. Imponible 1:	1.031.022,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.031.022,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.031.022,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.031.022,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.031.022,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.031.022,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.031.022,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.024.018,32	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:	110.286,77	0,00
PAMI:	16.281,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.625,77	0,00
ANSSAL:	9.279,20	
Asigs. Familiares:	48.128,86	0,00
Total Contribuciones SS:	193.602,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.412,42
PAMI:	30.930,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.654,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.997,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.582,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.582,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.376,06
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.376,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	991.368,00	**Adicionales:**	19.827,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.827,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-37003800-8**
Nombre y Apellido: **KEVIN DANIEL CORTEZ**

seleccionar CUIL: 20-37003800-8

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 :	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:	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:	**1.447.159,00**	
Rem. Imponible 1:	1.447.159,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.447.159,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.447.159,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.447.159,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.447.159,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.447.159,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.447.159,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.440.155,32	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:	155.104,73	0,00
PAMI:	22.898,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.537,46	0,00
ANSSAL:	13.024,43	
Asigs. Familiares:	67.687,30	0,00
Total Contribuciones SS:	272.252,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.187,49
PAMI:	43.414,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.527,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	209.129,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.805,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.805,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.987,55
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.987,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.303.747,00	**Adicionales:**	117.337,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.075,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-95983268-5**
Nombre y Apellido: **ROBERTO ANTONIO GONZALEZ LAGUNA**

seleccionar CUIL: 20-95983268-5

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 :	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:	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:	**1.739.916,00**	
Rem. Imponible 1:	1.739.916,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.739.916,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.739.916,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.739.916,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.739.916,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.739.916,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.739.916,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.732.912,32	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:	186.634,66	0,00
PAMI:	27.553,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.289,38	0,00
ANSSAL:	15.659,24	
Asigs. Familiares:	81.446,88	0,00
Total Contribuciones SS:	327.583,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	191.390,76
PAMI:	52.197,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.844,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	251.432,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	88.735,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.735,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.452,86
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.452,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.318.119,00	**Adicionales:**	395.435,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.362,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-93771531-6**
Nombre y Apellido: **LINETSKYY VLADYSLAV**

seleccionar CUIL: 20-93771531-6

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 :	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:	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:	**1.606.572,00**	
Rem. Imponible 1:	1.606.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.606.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.606.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.606.572,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.606.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.606.572,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.606.572,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.599.568,32	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:	172.273,51	0,00
PAMI:	25.433,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.035,94	0,00
ANSSAL:	14.459,15	
Asigs. Familiares:	75.179,71	0,00
Total Contribuciones SS:	302.381,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	176.722,92
PAMI:	48.197,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.229,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	232.149,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	902108 - ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.935,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.935,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.967,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.967,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.303.747,00	**Adicionales:**	276.750,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.075,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-41077209-5**
Nombre y Apellido: **SUGASTTI DAMIAN SERGIO**

seleccionar CUIL: 20-41077209-5

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 :	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:	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:	**1.606.572,00**	
Rem. Imponible 1:	1.606.572,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.606.572,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.606.572,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.606.572,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.606.572,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.606.572,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.606.572,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.599.568,32	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:	172.273,51	0,00
PAMI:	25.433,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.035,94	0,00
ANSSAL:	14.459,15	
Asigs. Familiares:	75.179,71	0,00
Total Contribuciones SS:	302.381,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	176.722,92
PAMI:	48.197,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.229,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	232.149,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.935,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.935,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.967,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.967,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.303.747,00	**Adicionales:**	276.750,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.075,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **27-44266142-7**
Nombre y Apellido: **BRENDA AYLEN BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-44266142-7

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.219.980,00**	
Rem. Imponible 1:	1.219.980,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.219.980,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.219.980,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.219.980,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.219.980,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.219.980,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.219.980,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.212.976,32	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:	130.637,55	0,00
PAMI:	19.286,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.401,98	0,00
ANSSAL:	10.979,82	
Asigs. Familiares:	57.009,89	0,00
Total Contribuciones SS:	229.315,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.197,80
PAMI:	36.599,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.489,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	176.287,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.218,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.218,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.109,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.109,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	05
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.196.059,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.921,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	05/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 09 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-95404142-6**
Nombre y Apellido: **LEONEL ALEJANDRO ITURRALDE LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-95404142-6

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.434.122,00**	
Rem. Imponible 1:	1.434.122,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.434.122,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.434.122,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.434.122,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.434.122,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.434.122,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.434.122,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.427.118,32	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:	153.700,64	0,00
PAMI:	22.691,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.414,91	0,00
ANSSAL:	12.907,10	
Asigs. Familiares:	67.074,56	0,00
Total Contribuciones SS:	269.788,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	157.753,42
PAMI:	43.023,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.468,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	207.245,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.140,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.140,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.655,11
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.655,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	09		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.303.747,00			**Adicionales:**	104.300,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.075,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00