CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.808.575,47**	
Rem. Imponible 1:	2.808.575,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.808.575,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.808.575,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.808.575,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.808.575,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.808.575,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.808.575,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.798.069,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	301.352,13	0,00
PAMI:	44.489,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.301,86	0,00
ANSSAL:	25.277,18	
Asigs. Familiares:	131.509,29	0,00
Total Contribuciones SS:	528.929,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	308.943,30
PAMI:	84.257,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.638,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	405.839,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	143.237,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.237,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.618,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.618,67

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:	30		**Importe Horas Extra:**	363.104,65	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	936.191,82	

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.718.594,88**	
Rem. Imponible 1:	1.718.594,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.718.594,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.718.594,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.718.594,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.718.594,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.718.594,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.718.594,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.708.089,36	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:	183.961,22	0,00
PAMI:	27.158,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.056,04	0,00
ANSSAL:	15.467,35	
Asigs. Familiares:	80.280,20	0,00
Total Contribuciones SS:	322.923,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	189.045,44
PAMI:	51.557,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.748,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.351,97
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:	87.648,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.648,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.909,17
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.909,17

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:**	687.572,88

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:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-40650168-0

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:	**2.041.674,82**	
Rem. Imponible 1:	2.041.674,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.041.674,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.041.674,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.041.674,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.041.674,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.041.674,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.041.674,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.031.169,30	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:	218.756,93	0,00
PAMI:	32.295,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.092,99	0,00
ANSSAL:	18.375,07	
Asigs. Familiares:	95.464,96	0,00
Total Contribuciones SS:	383.985,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	224.584,23
PAMI:	61.250,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.202,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	295.037,01
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:	104.125,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.125,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.147,71
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.147,71

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:**	749.266,82

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:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.924.197,71**	
Rem. Imponible 1:	1.924.197,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.924.197,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.924.197,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.924.197,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.924.197,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.924.197,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.924.197,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.913.692,19	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:	206.104,65	0,00
PAMI:	30.427,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.988,71	0,00
ANSSAL:	17.317,78	
Asigs. Familiares:	89.943,53	0,00
Total Contribuciones SS:	361.782,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	211.661,75
PAMI:	57.725,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.658,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	278.046,57
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:	98.134,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.134,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.067,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.067,04

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:	18	**Importe Horas Extra:**	169.750,53
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	664.231,18

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.673.610,00**	
Rem. Imponible 1:	1.673.610,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.673.610,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.673.610,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.673.610,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.673.610,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.673.610,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.673.610,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.663.104,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	179.116,35	0,00
PAMI:	26.443,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.633,18	0,00
ANSSAL:	15.062,49	
Asigs. Familiares:	78.165,91	0,00
Total Contribuciones SS:	314.421,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.097,10
PAMI:	50.208,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.531,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.836,65
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:	85.354,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.354,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.677,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.677,06

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:**	104.545,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	557.870,00	

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.516.792,50**	
Rem. Imponible 1:	1.516.792,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.516.792,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.516.792,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.516.792,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.516.792,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.516.792,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.516.792,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.506.286,98	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:	162.227,11	0,00
PAMI:	23.949,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.159,10	0,00
ANSSAL:	13.651,13	
Asigs. Familiares:	70.795,49	0,00
Total Contribuciones SS:	284.782,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	166.847,18
PAMI:	45.503,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.840,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	219.191,53
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:	77.356,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.356,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.763,21
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.763,21

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:**	505.597,50

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.853.562,57**	
Rem. Imponible 1:	1.853.562,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.853.562,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.853.562,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.853.562,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.853.562,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.853.562,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.853.562,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.843.057,05	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:	198.497,24	0,00
PAMI:	29.304,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.324,74	0,00
ANSSAL:	16.682,06	
Asigs. Familiares:	86.623,68	0,00
Total Contribuciones SS:	348.432,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	203.891,88
PAMI:	55.606,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.356,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	267.854,79
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:	94.531,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.531,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.350,85
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.350,85

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:**	92.971,00
Cant. horas extra:	1			**Importe Horas Extra:**	11.912,32
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	679.429,25

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.531.663,50**	
Rem. Imponible 1:	1.531.663,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.531.663,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.531.663,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.531.663,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.531.663,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.531.663,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.531.663,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.521.157,98	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:	163.828,71	0,00
PAMI:	24.186,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.298,89	0,00
ANSSAL:	13.784,97	
Asigs. Familiares:	71.494,43	0,00
Total Contribuciones SS:	287.593,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	168.482,99
PAMI:	45.949,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.907,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.340,39
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:	78.114,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.114,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.142,42
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.142,42

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:**	510.554,50

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.798.483,66**	
Rem. Imponible 1:	2.798.483,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.798.483,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.798.483,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.798.483,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.798.483,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.798.483,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.798.483,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.787.978,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	300.265,25	0,00
PAMI:	44.328,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.206,99	0,00
ANSSAL:	25.186,35	
Asigs. Familiares:	131.034,97	0,00
Total Contribuciones SS:	527.022,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	307.833,20
PAMI:	83.954,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.593,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	404.380,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	142.722,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.722,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.361,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.361,33

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:**	481.978,00	
Cant. horas extra:	7		**Importe Horas Extra:**	79.948,02	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.040.535,64	

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.661.593,83**	
Rem. Imponible 1:	1.661.593,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.661.593,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.661.593,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.661.593,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.661.593,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.661.593,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.661.593,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.651.088,31	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:	177.822,21	0,00
PAMI:	26.252,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.520,23	0,00
ANSSAL:	14.954,34	
Asigs. Familiares:	77.601,15	0,00
Total Contribuciones SS:	312.150,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	182.775,32
PAMI:	49.847,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.477,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.100,30
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:	84.741,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.741,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.370,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.370,64

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:**	31.449,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	560.894,83	

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.546.533,00**	
Rem. Imponible 1:	1.546.533,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.546.533,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.546.533,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.546.533,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.546.533,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.546.533,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.546.533,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.536.027,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	165.430,16	0,00
PAMI:	24.422,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.438,66	0,00
ANSSAL:	13.918,80	
Asigs. Familiares:	72.193,29	0,00
Total Contribuciones SS:	290.403,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.118,63
PAMI:	46.395,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.959,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	223.474,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	78.873,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.873,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.436,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.436,59

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:**	515.511,00	

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-38128526-0

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:	**1.659.984,14**	
Rem. Imponible 1:	1.659.984,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.659.984,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.659.984,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.659.984,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.659.984,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.659.984,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.659.984,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.649.478,62	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:	177.648,85	0,00
PAMI:	26.226,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.505,10	0,00
ANSSAL:	14.939,86	
Asigs. Familiares:	77.525,50	0,00
Total Contribuciones SS:	311.846,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	182.598,26
PAMI:	49.799,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.484,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	239.882,71
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:	84.659,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.659,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.414,60
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.414,60

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:**	114.458,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	554.158,14

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**3.049.738,50**	
Rem. Imponible 1:	3.049.738,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.049.738,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.049.738,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.049.738,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.049.738,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.049.738,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.049.738,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.039.232,98	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:	327.325,39	0,00
PAMI:	48.323,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.568,79	0,00
ANSSAL:	27.447,65	
Asigs. Familiares:	142.843,95	0,00
Total Contribuciones SS:	574.509,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	335.471,24
PAMI:	91.492,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.723,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	440.687,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	155.536,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	155.536,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.768,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.768,33

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:**	1.016.579,50

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-45544358-0

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:	**1.546.533,00**	
Rem. Imponible 1:	1.546.533,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.546.533,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.546.533,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.546.533,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.546.533,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.546.533,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.546.533,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.536.027,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	165.430,16	0,00
PAMI:	24.422,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.438,66	0,00
ANSSAL:	13.918,80	
Asigs. Familiares:	72.193,29	0,00
Total Contribuciones SS:	290.403,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.118,63
PAMI:	46.395,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.974,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	223.489,02
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:	78.873,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.873,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.521,59
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.521,59

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:**	515.511,00	

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:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 27-44266142-7

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: 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:	**1.829.970,00**	
Rem. Imponible 1:	1.829.970,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.829.970,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.829.970,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.829.970,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.829.970,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.829.970,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.829.970,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.819.464,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	195.956,32	0,00
PAMI:	28.929,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.102,97	0,00
ANSSAL:	16.469,73	
Asigs. Familiares:	85.514,83	0,00
Total Contribuciones SS:	343.973,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	201.296,70
PAMI:	54.899,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.234,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	264.430,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.328,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.328,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.664,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.664,24

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:**	609.990,00

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.176.853,27**	
Rem. Imponible 1:	2.176.853,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.176.853,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.176.853,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.176.853,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.176.853,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.176.853,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.176.853,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.166.347,75	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:	233.315,65	0,00
PAMI:	34.444,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.363,67	0,00
ANSSAL:	19.591,68	
Asigs. Familiares:	101.818,34	0,00
Total Contribuciones SS:	409.534,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	239.453,86
PAMI:	65.305,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.810,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	314.570,30
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:	111.019,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.019,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.594,76
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.594,76

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:**	729.694,27

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:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95983268-5

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:	**2.629.647,00**	
Rem. Imponible 1:	2.629.647,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.629.647,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.629.647,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.629.647,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.629.647,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.629.647,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.629.647,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.619.141,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	282.081,54	0,00
PAMI:	41.644,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.619,93	0,00
ANSSAL:	23.666,82	
Asigs. Familiares:	123.099,65	0,00
Total Contribuciones SS:	495.112,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	289.261,17
PAMI:	78.889,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.848,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	379.998,99
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:	134.112,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.112,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.141,00
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.141,00

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:**	408.617,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	876.549,00

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.151.183,00**	
Rem. Imponible 1:	2.151.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.151.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.151.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.151.183,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.151.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.151.183,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.151.183,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.140.677,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	230.550,96	0,00
PAMI:	34.036,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.122,37	0,00
ANSSAL:	19.360,65	
Asigs. Familiares:	100.611,84	0,00
Total Contribuciones SS:	404.682,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	236.630,13
PAMI:	64.535,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.695,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	310.860,94
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:	109.710,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.710,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.940,17
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.940,17

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:**	717.061,00	

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.410.411,77**	
Rem. Imponible 1:	2.410.411,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.410.411,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.410.411,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.410.411,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.410.411,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.410.411,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.410.411,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.399.906,25	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:	258.469,90	0,00
PAMI:	38.158,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.559,12	0,00
ANSSAL:	21.693,71	
Asigs. Familiares:	112.795,59	0,00
Total Contribuciones SS:	453.676,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	265.145,29
PAMI:	72.312,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.846,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	348.304,49
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:	122.931,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.931,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.465,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.465,50

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:**	803.839,77

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:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				lunes, 14 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.410.411,77**	
Rem. Imponible 1:	2.410.411,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.410.411,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.410.411,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.410.411,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.410.411,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.410.411,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.410.411,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.399.906,25	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:	258.469,90	0,00
PAMI:	38.158,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.559,12	0,00
ANSSAL:	21.693,71	
Asigs. Familiares:	112.795,59	0,00
Total Contribuciones SS:	453.676,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	265.145,29
PAMI:	72.312,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.846,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	348.304,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	122.931,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.931,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.465,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.465,50

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:**	803.839,77	

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