CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-22825507-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.805.700,07**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.805.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.805.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.805.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.805.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.798.696,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	732.219,59	0,00
PAMI:	108.099,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	63.907,75	0,00
ANSSAL:	61.251,30	
Asigs. Familiares:	319.538,73	0,00
Total Contribuciones SS:	1.285.016,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	347.090,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	347.090,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.805.700,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 23-25380901-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.805.700,21**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.805.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.805.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.805.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.805.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.798.696,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	732.219,59	0,00
PAMI:	108.099,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	63.907,75	0,00
ANSSAL:	61.251,30	
Asigs. Familiares:	319.538,73	0,00
Total Contribuciones SS:	1.285.016,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	347.090,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	347.090,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.805.700,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27746782-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.805.700,07**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.805.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.805.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.805.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.805.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.798.696,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	732.219,59	0,00
PAMI:	108.099,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	63.907,75	0,00
ANSSAL:	61.251,30	
Asigs. Familiares:	319.538,73	0,00
Total Contribuciones SS:	1.285.016,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	347.090,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	347.090,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.805.700,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95616958-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.721.992,86**	
Rem. Imponible 1:	1.967.074,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.967.074,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.967.074,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.967.074,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.967.074,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.967.074,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.721.992,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.960.071,31	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:	211.099,68	0,00
PAMI:	31.165,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.424,67	0,00
ANSSAL:	17.703,67	
Asigs. Familiares:	92.123,35	0,00
Total Contribuciones SS:	370.516,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	216.378,25
PAMI:	59.012,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.851,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	284.242,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	100.320,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	100.320,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.160,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.160,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.850.433,14		**Adicionales:**	10.767,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	105.874,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	754.917,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36916774-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.351.900,00**	
Rem. Imponible 1:	2.351.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.351.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.351.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.351.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.351.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.351.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.351.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.344.896,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	252.545,33	0,00
PAMI:	37.283,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.042,03	0,00
ANSSAL:	21.167,10	
Asigs. Familiares:	110.210,13	0,00
Total Contribuciones SS:	443.248,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	258.709,00
PAMI:	70.557,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.583,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	339.849,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	119.946,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.946,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.973,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.973,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.351.900,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 23-27375033-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.965.800,00**	
Rem. Imponible 1:	2.965.800,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.965.800,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.965.800,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.965.800,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.965.800,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.965.800,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.965.800,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.958.796,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	318.662,36	0,00
PAMI:	47.044,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.812,69	0,00
ANSSAL:	26.692,20	
Asigs. Familiares:	139.063,43	0,00
Total Contribuciones SS:	559.275,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	326.238,00
PAMI:	88.974,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.346,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	428.558,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	151.255,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	151.255,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.627,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.627,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.965.800,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95618733-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.091.247,13**	
Rem. Imponible 1:	2.325.887,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.325.887,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.325.887,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.325.887,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.325.887,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.325.887,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.091.246,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.318.884,17	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:	249.743,83	0,00
PAMI:	36.870,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.797,51	0,00
ANSSAL:	20.932,99	
Asigs. Familiares:	108.987,56	0,00
Total Contribuciones SS:	438.332,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	255.847,66
PAMI:	69.776,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.466,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	336.090,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	118.620,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	118.620,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.310,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.310,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.209.246,00		**Adicionales:**	10.767,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	105.874,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	765.359,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-37075581-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.800.000,54**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.800.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.800.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.800.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.800.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.792.996,32	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:	408.505,70	0,00
PAMI:	60.308,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.654,17	0,00
ANSSAL:	34.200,00	
Asigs. Familiares:	178.270,83	0,00
Total Contribuciones SS:	716.939,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	193.800,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	193.800,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.800.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-33257801-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.845.500,00**	
Rem. Imponible 1:	2.845.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.845.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.845.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.845.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.845.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.845.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.845.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.838.496,32	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:	305.706,05	0,00
PAMI:	45.132,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.681,87	0,00
ANSSAL:	25.609,50	
Asigs. Familiares:	133.409,33	0,00
Total Contribuciones SS:	536.538,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	313.005,00
PAMI:	85.365,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.804,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	411.174,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	145.120,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	145.120,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	72.560,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	72.560,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.845.500,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27208603-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.379.500,27**	
Rem. Imponible 1:	3.379.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.379.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.379.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.379.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.379.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.379.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.379.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.372.496,32	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:	363.217,85	0,00
PAMI:	53.622,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.701,47	0,00
ANSSAL:	30.415,50	
Asigs. Familiares:	158.507,33	0,00
Total Contribuciones SS:	637.464,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	371.745,00
PAMI:	101.385,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.207,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	488.337,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	172.354,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	172.354,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.177,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.177,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.379.500,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27178263-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.796.600,55**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.796.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.796.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.796.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.796.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.789.596,32	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:	408.139,52	0,00
PAMI:	60.254,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.622,21	0,00
ANSSAL:	34.169,40	
Asigs. Familiares:	178.111,03	0,00
Total Contribuciones SS:	716.296,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	193.626,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	193.626,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.796.600,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-37781220-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.193.472,89**	
Rem. Imponible 1:	2.979.736,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.979.736,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.979.736,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.979.736,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.979.736,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.979.736,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.193.472,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.972.732,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	320.163,32	0,00
PAMI:	47.266,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.943,69	0,00
ANSSAL:	26.817,63	
Asigs. Familiares:	139.718,44	0,00
Total Contribuciones SS:	561.909,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	327.771,01
PAMI:	89.392,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.408,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	430.571,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	151.966,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	151.966,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.983,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.983,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.730.150,43	**Adicionales:**	143.711,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	105.874,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.213.736,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-41021815-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.948.123,27**	
Rem. Imponible 1:	2.090.532,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.090.532,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.090.532,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.090.532,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.090.532,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.090.532,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.948.123,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.083.528,91	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:	224.396,06	0,00
PAMI:	33.128,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.585,17	0,00
ANSSAL:	18.814,79	
Asigs. Familiares:	97.925,86	0,00
Total Contribuciones SS:	393.849,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	229.958,58
PAMI:	62.715,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.407,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	302.081,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	106.617,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.617,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.308,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.308,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.979.274,44		**Adicionales:**	5.383,70	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	105.874,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	857.590,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				lunes, 11 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-40825106-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.235.024,10**	
Rem. Imponible 1:	2.048.390,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.048.390,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.048.390,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.048.390,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.048.390,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.048.390,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.235.023,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.041.386,72	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:	219.857,35	0,00
PAMI:	32.458,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.189,04	0,00
ANSSAL:	18.435,51	
Asigs. Familiares:	95.945,18	0,00
Total Contribuciones SS:	385.885,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	225.322,94
PAMI:	61.451,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.217,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	295.992,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	104.467,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.467,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.233,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.233,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.942.515,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	105.874,45
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.186.633,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00