CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-37256652-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.714.125,05**	
Rem. Imponible 1:	1.714.125,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.714.125,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.714.125,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.714.125,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.714.125,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.714.125,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.714.125,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.707.121,37	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:	183.856,97	0,00
PAMI:	27.143,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.046,94	0,00
ANSSAL:	15.427,13	
Asigs. Familiares:	80.234,70	0,00
Total Contribuciones SS:	322.708,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.553,76
PAMI:	51.423,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.713,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.691,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	87.420,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.420,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.710,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.710,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.454.890,00		**Adicionales:**	130.940,00	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	99.197,05	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.098,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.112.234,60**	
Rem. Imponible 1:	1.112.234,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.112.234,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.112.234,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.112.234,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.112.234,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.112.234,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.112.234,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.105.230,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	119.033,37	0,00
PAMI:	17.573,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.389,17	0,00
ANSSAL:	10.010,11	
Asigs. Familiares:	51.945,85	0,00
Total Contribuciones SS:	208.951,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.345,81
PAMI:	33.367,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.020,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	160.732,91
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:	56.723,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.723,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.446,98
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.446,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.060.764,00			**Adicionales:**	21.215,00
Cant. horas extra:	1			**Importe Horas Extra:**	9.040,60
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.215,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-40650168-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.524.621,94**	
Rem. Imponible 1:	1.524.621,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.524.621,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.524.621,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.524.621,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.524.621,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.524.621,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.524.621,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.517.618,26	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:	163.447,49	0,00
PAMI:	24.130,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.265,61	0,00
ANSSAL:	13.721,60	
Asigs. Familiares:	71.328,06	0,00
Total Contribuciones SS:	286.892,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.708,41
PAMI:	45.738,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.875,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	220.322,87
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:	77.755,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.755,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.962,86
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.962,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.213.049,00	**Adicionales:**	245.958,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	41.353,94
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.261,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.281.245,64**	
Rem. Imponible 1:	1.281.245,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.281.245,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.281.245,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.281.245,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.281.245,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.281.245,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.281.245,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.274.241,96	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:	137.235,86	0,00
PAMI:	20.260,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.977,87	0,00
ANSSAL:	11.531,21	
Asigs. Familiares:	59.889,37	0,00
Total Contribuciones SS:	240.894,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.937,02
PAMI:	38.437,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.765,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	185.140,00
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:	65.343,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.343,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.671,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.671,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.121.664,00	**Adicionales:**	22.433,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	114.715,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.433,00
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:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-40424869-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.081.979,00**	
Rem. Imponible 1:	1.081.979,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.081.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.081.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.081.979,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.081.979,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.081.979,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.081.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.074.975,32	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:	115.774,84	0,00
PAMI:	17.092,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.104,77	0,00
ANSSAL:	9.737,81	
Asigs. Familiares:	50.523,84	0,00
Total Contribuciones SS:	203.233,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.017,69
PAMI:	32.459,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.883,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.360,97
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:	55.180,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.180,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.675,46
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.675,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.060.764,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.215,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.718.238,89**	
Rem. Imponible 1:	1.718.238,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.718.238,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.718.238,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.718.238,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.718.238,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.718.238,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.718.238,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.711.235,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	184.300,03	0,00
PAMI:	27.208,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.085,61	0,00
ANSSAL:	15.464,15	
Asigs. Familiares:	80.428,05	0,00
Total Contribuciones SS:	323.486,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	189.006,28
PAMI:	51.547,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.747,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.300,53
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:	87.630,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.630,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.900,09
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.900,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.213.049,00		**Adicionales:**	398.221,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	82.707,89	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.261,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.092.587,00**	
Rem. Imponible 1:	1.092.587,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.092.587,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.092.587,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.092.587,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.092.587,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.092.587,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.092.587,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.085.583,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	116.917,32	0,00
PAMI:	17.260,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.204,48	0,00
ANSSAL:	9.833,28	
Asigs. Familiares:	51.022,42	0,00
Total Contribuciones SS:	205.238,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.184,57
PAMI:	32.777,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.931,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.893,82
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:	55.721,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.721,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.945,97
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.945,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.060.764,00	**Adicionales:**	10.608,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.215,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-93857820-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.596.861,00**	
Rem. Imponible 1:	1.308.002,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.308.002,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.308.002,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.308.002,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.308.002,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.308.002,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.596.861,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.300.998,32	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:	140.117,52	0,00
PAMI:	20.685,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.229,38	0,00
ANSSAL:	11.772,02	
Asigs. Familiares:	61.146,92	0,00
Total Contribuciones SS:	245.951,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.880,22
PAMI:	39.240,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.886,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.006,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.708,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.708,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.354,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.354,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.090.245,00	**Adicionales:**	54.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	163.537,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	288.859,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.177.747,00**	
Rem. Imponible 1:	1.177.747,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.177.747,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.177.747,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.177.747,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.177.747,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.177.747,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.177.747,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.170.743,32	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:	126.089,06	0,00
PAMI:	18.614,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.004,99	0,00
ANSSAL:	10.599,72	
Asigs. Familiares:	55.024,94	0,00
Total Contribuciones SS:	221.333,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.552,17
PAMI:	35.332,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.299,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.184,44
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:	60.065,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.065,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.032,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.032,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.121.664,00			**Adicionales:**	33.650,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.433,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.103.194,00**	
Rem. Imponible 1:	1.103.194,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.103.194,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.103.194,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.103.194,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.103.194,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.103.194,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.103.194,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.096.190,32	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:	118.059,70	0,00
PAMI:	17.429,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.304,19	0,00
ANSSAL:	9.928,75	
Asigs. Familiares:	51.520,95	0,00
Total Contribuciones SS:	207.243,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.351,34
PAMI:	33.095,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.964,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.411,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.262,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.262,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.131,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.131,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.060.764,00			**Adicionales:**	21.215,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.215,00
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:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-37554414-3

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: 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:	**1.193.842,00**	
Rem. Imponible 1:	1.193.842,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.193.842,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.193.842,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.193.842,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.193.842,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.193.842,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.193.842,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.186.838,32	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:	127.822,49	0,00
PAMI:	18.870,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.156,28	0,00
ANSSAL:	10.744,58	
Asigs. Familiares:	55.781,40	0,00
Total Contribuciones SS:	224.375,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.322,62
PAMI:	35.815,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.372,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.510,17
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:	60.885,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.885,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.442,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.442,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.060.764,00	**Adicionales:**	111.863,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.215,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.204.449,00**	
Rem. Imponible 1:	1.204.449,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.204.449,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.204.449,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.204.449,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.204.449,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.204.449,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.204.449,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.197.445,32	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:	128.964,86	0,00
PAMI:	19.039,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.255,99	0,00
ANSSAL:	10.840,04	
Asigs. Familiares:	56.279,93	0,00
Total Contribuciones SS:	226.380,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.489,39
PAMI:	36.133,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.435,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.057,88
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:	61.426,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.426,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.798,45
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.798,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.060.764,00	**Adicionales:**	122.470,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.215,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95614136-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.175.479,00**	
Rem. Imponible 1:	2.175.479,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.175.479,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.175.479,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.175.479,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.175.479,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.175.479,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.175.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.168.475,32	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:	233.544,79	0,00
PAMI:	34.478,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.383,67	0,00
ANSSAL:	19.579,31	
Asigs. Familiares:	101.918,34	0,00
Total Contribuciones SS:	409.904,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	239.302,69
PAMI:	65.264,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.789,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	314.356,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	110.949,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.949,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.474,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.474,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.726.571,00			**Adicionales:**	414.377,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	34.531,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.103.194,00**	
Rem. Imponible 1:	1.103.194,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.103.194,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.103.194,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.103.194,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.103.194,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.103.194,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.103.194,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.096.190,32	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:	118.059,70	0,00
PAMI:	17.429,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.304,19	0,00
ANSSAL:	9.928,75	
Asigs. Familiares:	51.520,95	0,00
Total Contribuciones SS:	207.243,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.351,34
PAMI:	33.095,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.979,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.426,53
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:	56.262,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.262,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.216,45
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.216,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.060.764,00	**Adicionales:**	21.215,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.215,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-44266142-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.305.379,00**	
Rem. Imponible 1:	1.305.379,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.305.379,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.305.379,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.305.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.305.379,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.305.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.305.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.298.375,32	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:	139.835,02	0,00
PAMI:	20.644,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.204,73	0,00
ANSSAL:	11.748,41	
Asigs. Familiares:	61.023,64	0,00
Total Contribuciones SS:	245.455,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.591,69
PAMI:	39.161,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.874,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	188.627,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.574,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.574,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.287,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.287,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	05
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.279.783,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.596,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-37003800-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.548.460,00**	
Rem. Imponible 1:	1.548.460,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.548.460,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.548.460,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.548.460,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.548.460,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.548.460,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.548.460,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.541.456,32	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:	166.014,85	0,00
PAMI:	24.509,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.489,69	0,00
ANSSAL:	13.936,14	
Asigs. Familiares:	72.448,45	0,00
Total Contribuciones SS:	291.398,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.330,60
PAMI:	46.453,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.983,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	223.767,47
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:	78.971,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.971,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.570,73
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.570,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.395.009,00			**Adicionales:**	125.551,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.900,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95983268-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.875.809,00**	
Rem. Imponible 1:	1.875.809,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.875.809,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.875.809,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.875.809,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.875.809,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.875.809,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.875.809,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.868.805,32	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:	201.270,33	0,00
PAMI:	29.714,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.566,77	0,00
ANSSAL:	16.882,28	
Asigs. Familiares:	87.833,85	0,00
Total Contribuciones SS:	353.267,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206.338,99
PAMI:	56.274,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.456,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	271.069,40
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:	95.666,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.666,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.918,13
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.918,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.410.387,00	**Adicionales:**	437.220,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.202,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95404142-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.534.511,00**	
Rem. Imponible 1:	1.534.511,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.534.511,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.534.511,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.534.511,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.534.511,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.534.511,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.534.511,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.527.507,32	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:	164.512,54	0,00
PAMI:	24.287,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.358,57	0,00
ANSSAL:	13.810,60	
Asigs. Familiares:	71.792,84	0,00
Total Contribuciones SS:	288.761,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	168.796,21
PAMI:	46.035,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.920,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.751,84
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:	78.260,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.260,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.215,03
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.215,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	09		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.395.010,00			**Adicionales:**	111.601,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.900,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-93771531-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.719.032,00**	
Rem. Imponible 1:	1.719.032,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.719.032,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.719.032,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.719.032,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.719.032,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.719.032,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.719.032,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.712.028,32	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:	184.385,45	0,00
PAMI:	27.221,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.093,07	0,00
ANSSAL:	15.471,29	
Asigs. Familiares:	80.465,33	0,00
Total Contribuciones SS:	323.636,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	189.093,52
PAMI:	51.570,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.735,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.400,12
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:	87.670,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.670,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.835,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.835,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.395.009,00		**Adicionales:**	296.123,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.900,00
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:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-41077209-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.719.032,00**	
Rem. Imponible 1:	1.719.032,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.719.032,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.719.032,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.719.032,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.719.032,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.719.032,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.719.032,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.712.028,32	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:	184.385,45	0,00
PAMI:	27.221,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.093,07	0,00
ANSSAL:	15.471,29	
Asigs. Familiares:	80.465,33	0,00
Total Contribuciones SS:	323.636,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	189.093,52
PAMI:	51.570,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.735,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.400,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	87.670,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.670,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.835,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.835,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.395.009,00	**Adicionales:**	296.123,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00