CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.799.512,33**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.799.511,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.799.511,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.799.511,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.799.511,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.792.507,32	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:	468.374,65	0,00
PAMI:	59.542,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.959,08	0,00
ANSSAL:	34.195,60	
Asigs. Familiares:	204.795,40	0,00
Total Contribuciones SS:	807.867,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	193.775,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	193.775,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.799.511,00		**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.:**	1,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.995.012,20**	
Rem. Imponible 1:	2.995.011,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.995.011,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.995.011,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.995.011,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.995.011,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.995.011,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.995.011,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.988.007,32	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:	369.018,90	0,00
PAMI:	46.911,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.270,48	0,00
ANSSAL:	26.955,10	
Asigs. Familiares:	161.352,40	0,00
Total Contribuciones SS:	636.508,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	329.451,21
PAMI:	89.850,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.477,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	432.779,09
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:	152.745,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.745,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.372,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.372,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.995.011,00		**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.:**	1,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.321.927,77**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.454.875,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.454.875,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.670.470,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.321.927,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.447.872,06	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:	672.812,20	0,00
PAMI:	85.531,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	58.837,02	0,00
ANSSAL:	51.034,24	
Asigs. Familiares:	294.185,09	0,00
Total Contribuciones SS:	1.162.400,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	289.194,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	289.194,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.950.840,25		**Adicionales:**	1.062.135,19	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	340.445,24	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.455,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.867.052,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.363.981,69**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.363.980,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.363.980,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.363.980,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.363.980,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.356.976,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	538.086,58	0,00
PAMI:	68.404,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.055,34	0,00
ANSSAL:	39.275,82	
Asigs. Familiares:	235.276,72	0,00
Total Contribuciones SS:	928.098,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	222.562,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	222.562,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.363.980,00		**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.:**	1,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95844453-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.021.555,34**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.021.553,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.021.553,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.021.553,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.021.553,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.014.549,97	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:	495.796,92	0,00
PAMI:	63.028,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.357,14	0,00
ANSSAL:	36.193,98	
Asigs. Familiares:	216.785,70	0,00
Total Contribuciones SS:	855.162,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	205.099,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	205.099,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.305.099,51		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	716.454,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.456.473,46**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.456.472,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.456.472,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.456.472,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.456.472,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.449.468,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.167.009,38	0,00
PAMI:	148.356,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	102.054,26	0,00
ANSSAL:	85.108,25	
Asigs. Familiares:	510.271,31	0,00
Total Contribuciones SS:	2.012.799,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	482.280,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	482.280,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.099.843,72		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.356.628,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 23-24852869-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.181.007,82**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.181.007,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.181.007,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.181.007,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.181.007,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.174.003,32	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:	638.989,41	0,00
PAMI:	81.231,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	55.879,24	0,00
ANSSAL:	46.629,06	
Asigs. Familiares:	279.396,18	0,00
Total Contribuciones SS:	1.102.125,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	264.231,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	264.231,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	5.181.007,00		**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.:**	0,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36726416-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.916.540,21**	
Rem. Imponible 1:	2.916.539,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.916.539,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.916.539,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.916.539,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.916.539,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.916.539,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.916.539,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.909.535,32	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:	359.327,61	0,00
PAMI:	45.679,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.422,98	0,00
ANSSAL:	26.248,85	
Asigs. Familiares:	157.114,91	0,00
Total Contribuciones SS:	619.794,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.819,29
PAMI:	87.496,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.124,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	421.439,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.743,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.743,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.371,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.371,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.916.539,00	**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.:**	1,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39556225-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.960.653,51**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.960.652,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.960.652,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.960.652,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.960.652,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.953.648,32	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:	488.275,57	0,00
PAMI:	62.072,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	42.699,40	0,00
ANSSAL:	35.645,87	
Asigs. Familiares:	213.497,01	0,00
Total Contribuciones SS:	842.190,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	201.993,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	201.993,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.960.652,00		**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.:**	1,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19106754-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.043.414,50**	
Rem. Imponible 1:	3.043.414,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.043.414,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.043.414,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.043.414,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.043.414,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.043.414,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.043.414,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.036.410,32	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:	374.996,67	0,00
PAMI:	47.671,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.793,23	0,00
ANSSAL:	27.390,73	
Asigs. Familiares:	163.966,16	0,00
Total Contribuciones SS:	646.818,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	334.775,54
PAMI:	91.302,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.695,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	439.773,32
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:	155.214,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	155.214,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.607,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.607,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.043.414,00		**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.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-33543479-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.595.184,26**	
Rem. Imponible 1:	2.595.183,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.595.183,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.595.183,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.595.183,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.595.183,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.595.183,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.595.183,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.588.179,32	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:	319.640,15	0,00
PAMI:	40.634,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.952,34	0,00
ANSSAL:	23.356,65	
Asigs. Familiares:	139.761,68	0,00
Total Contribuciones SS:	551.345,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	285.470,13
PAMI:	77.855,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.678,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	375.003,94
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:	132.354,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.354,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.177,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.177,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.595.183,00		**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.:**	1,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.455.032,20**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.455.031,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.455.031,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.455.031,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.455.031,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.448.027,32	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:	425.831,37	0,00
PAMI:	54.134,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.238,70	0,00
ANSSAL:	31.095,28	
Asigs. Familiares:	186.193,48	0,00
Total Contribuciones SS:	734.492,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	176.206,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	176.206,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.455.031,00		**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.:**	1,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95953938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.965.980,55**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.965.979,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.965.979,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.965.979,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.965.979,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.958.975,32	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:	488.933,45	0,00
PAMI:	62.155,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	42.756,93	0,00
ANSSAL:	35.693,81	
Asigs. Familiares:	213.784,67	0,00
Total Contribuciones SS:	843.324,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	202.264,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	202.264,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.965.979,00		**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.:**	1,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-20357895-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.003.348,11**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.003.347,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.003.347,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.003.347,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.003.347,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.996.343,32	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:	740.548,40	0,00
PAMI:	94.142,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	64.760,51	0,00
ANSSAL:	54.030,12	
Asigs. Familiares:	323.802,54	0,00
Total Contribuciones SS:	1.277.284,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	306.170,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	306.170,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.003.347,00		**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.:**	1,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.940.174,60**	
Rem. Imponible 1:	2.940.174,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.940.174,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.940.174,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.940.174,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.940.174,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.940.174,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.940.174,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.933.170,32	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:	362.246,53	0,00
PAMI:	46.050,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.678,24	0,00
ANSSAL:	26.461,57	
Asigs. Familiares:	158.391,20	0,00
Total Contribuciones SS:	624.828,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	323.419,14
PAMI:	88.205,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.230,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	424.855,14
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:	149.948,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.948,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.974,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.974,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.940.174,00		**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.:**	0,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95747314-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.513.990,72**	
Rem. Imponible 1:	2.513.989,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.513.989,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.513.989,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.513.989,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.513.989,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.513.989,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.513.989,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.506.985,32	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:	309.612,69	0,00
PAMI:	39.359,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.075,44	0,00
ANSSAL:	22.625,90	
Asigs. Familiares:	135.377,21	0,00
Total Contribuciones SS:	534.050,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	276.538,79
PAMI:	75.419,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.312,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	363.271,41
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:	128.213,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.213,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.106,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.106,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.513.989,00		**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.:**	1,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.640.212,02**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.640.211,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.640.211,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.640.211,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.640.211,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.633.207,32	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:	942.701,10	0,00
PAMI:	119.841,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	82.438,64	0,00
ANSSAL:	68.761,90	
Asigs. Familiares:	412.193,20	0,00
Total Contribuciones SS:	1.625.936,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	389.650,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	389.650,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	7.640.211,00		**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.:**	1,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-24734828-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.815.342,49**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.815.341,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.815.341,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.815.341,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.815.341,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.808.337,32	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:	470.329,66	0,00
PAMI:	59.790,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.130,04	0,00
ANSSAL:	34.338,07	
Asigs. Familiares:	205.650,22	0,00
Total Contribuciones SS:	811.238,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	194.582,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	194.582,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.815.341,00		**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.:**	1,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.728.742,81**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.728.742,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.728.742,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.728.742,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.728.742,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.721.738,32	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:	459.634,68	0,00
PAMI:	58.431,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.194,77	0,00
ANSSAL:	33.558,68	
Asigs. Familiares:	200.973,87	0,00
Total Contribuciones SS:	792.793,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	190.165,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190.165,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.728.742,00		**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.:**	0,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.189.397,32**	
Rem. Imponible 1:	2.189.396,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.189.396,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.189.396,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.189.396,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.189.396,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.189.396,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.189.396,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.182.392,32	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:	269.525,45	0,00
PAMI:	34.263,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.569,84	0,00
ANSSAL:	19.704,56	
Asigs. Familiares:	117.849,19	0,00
Total Contribuciones SS:	464.912,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	240.833,56
PAMI:	65.681,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.852,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	316.367,72
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:	111.659,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.659,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.829,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.829,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.189.396,00		**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.:**	1,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.096.648,77**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.096.647,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.096.647,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.096.647,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.096.647,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.089.643,32	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:	628.570,95	0,00
PAMI:	79.907,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	54.968,15	0,00
ANSSAL:	45.869,82	
Asigs. Familiares:	274.840,74	0,00
Total Contribuciones SS:	1.084.157,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	259.929,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	259.929,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	5.096.647,00		**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.:**	1,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.775.653,95**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.775.653,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.775.653,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.775.653,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.775.653,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.768.649,32	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:	465.428,19	0,00
PAMI:	59.167,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.701,41	0,00
ANSSAL:	33.980,88	
Asigs. Familiares:	203.507,06	0,00
Total Contribuciones SS:	802.785,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	192.558,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	192.558,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.775.653,00		**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.:**	0,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.017.913,30**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.017.912,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.017.912,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.017.912,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.017.912,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.010.908,32	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:	495.347,18	0,00
PAMI:	62.971,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.317,81	0,00
ANSSAL:	36.161,21	
Asigs. Familiares:	216.589,05	0,00
Total Contribuciones SS:	854.386,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	204.913,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	204.913,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.017.912,00		**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.:**	1,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.359.224,37**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.359.223,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.359.223,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.359.223,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.359.223,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.352.219,41	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:	537.499,10	0,00
PAMI:	68.329,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.003,97	0,00
ANSSAL:	39.233,01	
Asigs. Familiares:	235.019,85	0,00
Total Contribuciones SS:	927.085,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	222.320,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	222.320,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.829.102,24		**Adicionales:**	188.250,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	341.870,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95755472-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.503.231,55**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.503.231,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.503.231,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.503.231,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.503.231,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.496.227,32	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:	431.784,07	0,00
PAMI:	54.890,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.759,26	0,00
ANSSAL:	31.529,08	
Asigs. Familiares:	188.796,28	0,00
Total Contribuciones SS:	744.759,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	178.664,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	178.664,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.314.981,00		**Adicionales:**	188.250,00	
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:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95912401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.245.396,62**	
Rem. Imponible 1:	3.245.395,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.245.395,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.245.395,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.395,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.395,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.245.395,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.245.395,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.238.391,32	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:	399.941,33	0,00
PAMI:	50.842,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.974,63	0,00
ANSSAL:	29.208,56	
Asigs. Familiares:	174.873,13	0,00
Total Contribuciones SS:	689.840,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.993,45
PAMI:	97.361,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.604,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.959,58
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:	165.515,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.515,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.757,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.757,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.245.395,00		**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.:**	1,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-26255552-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.145.118,48**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.145.117,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.145.117,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.145.117,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.145.117,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.138.113,32	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:	881.557,00	0,00
PAMI:	112.068,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	77.091,62	0,00
ANSSAL:	64.306,05	
Asigs. Familiares:	385.458,12	0,00
Total Contribuciones SS:	1.520.481,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	364.400,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	364.400,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.956.867,00		**Adicionales:**	188.250,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				lunes, 15 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.279.739,47**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.279.739,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.279.739,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.279.739,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.279.739,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.272.735,32	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:	527.682,81	0,00
PAMI:	67.081,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46.145,54	0,00
ANSSAL:	38.517,65	
Asigs. Familiares:	230.727,71	0,00
Total Contribuciones SS:	910.155,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	218.266,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.266,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.279.739,00		**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.:**	0,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58052350-8
Contribuyente: HONEYWELL SAIC

lunes, 15 de septiembre de 2025

Datos de generales:

Período: 08/2025 **Versión:** 47
Tipo de declaración: Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 132
Tipo de empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Empleados al 04/2000: 73 **Empleados al 01/2004:** 54
Empleados al 03/2014: 0

Asignaciones Familiares:

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

Suma de Remuneraciones:

Rem. Total:	789.343.495,64	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	413.827.205,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	770.354.684,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	770.354.684,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	413.827.205,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.827.205,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	773.874.224,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	788.850.168,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	766.036.069,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	18.988.811,56	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	59.180.792,13
	Contribuciones:	144.822.953,19
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	10.376.885,93
	Contribuciones:	34.893.695,98
Otros	**LRT:**	9.579.905,00
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	44.177,76
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**258.898.409,99**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	94.605.454,58	0,00
INSSJP:	11.953.654,46	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	41.114.480,29	0,00
FNE:	8.222.896,06	0,00
ANSSAL:	6.922.893,78	
Subtotal Contribuciones SS:	162.819.379,17	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	17.996.425,98	
Total Contribuciones SS:	144.822.953,19	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.141.475,28
INSSJP:	12.208.101,39
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	1.831.215,46
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.180.792,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	39.229.731,16
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	4.336.035,18
Total Contribuciones OS:	34.893.695,98

Aportes de Obra Social:

Aportes:	10.376.885,93
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	10.376.885,93

Retenciones:

Del Período:	22.332.461,16
Saldo de período anterior:	0,00
Saldo a período futuro:	0,00

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado: 0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Ley de Riesgos de Trabajo:

Encuadre:	No Corresponde	**Corresponde LRT:**	Si
Porcentaje:	0,00	**Alicuota:**	1,190
Resultado:	0,00	**Cuota Fija:**	0,00
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	334,680
Empleados con Cobertura:	132	**Costo de Emisión:**	0,00