CUIT: 30-70926448-2 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.681.059,36**	
Rem. Imponible 1:	1.681.059,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.681.059,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.681.059,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.681.059,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.681.059,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.681.059,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.681.059,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.674.055,68	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:	180.295,80	0,00
PAMI:	26.617,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.736,12	0,00
ANSSAL:	15.129,53	
Asigs. Familiares:	78.680,62	0,00
Total Contribuciones SS:	316.459,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.916,53
PAMI:	50.431,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.564,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.913,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	85.734,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.734,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.867,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.867,01

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:	4			**Importe Horas Extra:**	66.131,36
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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-42674242-0**
Nombre y Apellido: **ALAN EDUARDO CACERES**

seleccionar CUIL: 20-42674242-0

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:	**1.092.587,00**	
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	/	10
	-	/	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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.401.533,87**	
Rem. Imponible 1:	1.401.533,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.401.533,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.401.533,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.401.533,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.401.533,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.401.533,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.401.533,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.394.530,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	150.190,90	0,00
PAMI:	22.173,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.108,58	0,00
ANSSAL:	12.613,80	
Asigs. Familiares:	65.542,92	0,00
Total Contribuciones SS:	263.629,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.168,73
PAMI:	42.046,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.321,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.536,65
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:	71.478,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.478,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.824,11
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.824,11

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:	26	**Importe Horas Extra:**	298.339,87
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:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.716.268,80**	
Rem. Imponible 1:	1.716.268,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.716.268,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.716.268,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.716.268,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.716.268,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.716.268,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.716.268,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.709.265,12	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:	184.087,85	0,00
PAMI:	27.177,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.067,09	0,00
ANSSAL:	15.446,42	
Asigs. Familiares:	80.335,46	0,00
Total Contribuciones SS:	323.114,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.789,57
PAMI:	51.488,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.738,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.015,84
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:	87.529,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.529,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.849,85
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.849,85

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:**	334.220,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	144.738,80
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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.316.297,63**	
Rem. Imponible 1:	1.316.297,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.316.297,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.316.297,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.316.297,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.316.297,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.316.297,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.316.297,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.309.293,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	141.010,96	0,00
PAMI:	20.817,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.307,36	0,00
ANSSAL:	11.846,68	
Asigs. Familiares:	61.536,82	0,00
Total Contribuciones SS:	247.519,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.792,74
PAMI:	39.488,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.923,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.205,01
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:	67.131,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.131,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.565,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.565,59

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:	13			**Importe Horas Extra:**	149.767,63
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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 20-40424869-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.081.979,00**	
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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.547.269,00**	
Rem. Imponible 1:	1.547.269,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.547.269,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.547.269,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.547.269,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.547.269,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.547.269,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.547.269,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.540.265,32	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:	165.886,57	0,00
PAMI:	24.490,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.478,49	0,00
ANSSAL:	13.925,42	
Asigs. Familiares:	72.392,47	0,00
Total Contribuciones SS:	291.173,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.199,59
PAMI:	46.418,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.977,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	223.595,37
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:	78.910,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.910,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.540,36
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.540,36

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:**	309.959,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.660.150,00**	
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:	1.660.150,00	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.:**	352.148,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	08/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.321.141,55**	
Rem. Imponible 1:	1.321.141,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.321.141,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.321.141,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.321.141,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.321.141,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.321.141,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.321.141,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.314.137,87	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:	141.532,65	0,00
PAMI:	20.894,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.352,90	0,00
ANSSAL:	11.890,27	
Asigs. Familiares:	61.764,48	0,00
Total Contribuciones SS:	248.435,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	145.325,57
PAMI:	39.634,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.945,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.904,96
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:	67.378,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.378,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.689,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.689,11

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:	15	**Importe Horas Extra:**	143.394,55
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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.113.802,00**	
Rem. Imponible 1:	1.113.802,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.113.802,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.113.802,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.113.802,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.113.802,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.113.802,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.113.802,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.106.798,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	119.202,18	0,00
PAMI:	17.598,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.403,90	0,00
ANSSAL:	10.024,22	
Asigs. Familiares:	52.019,52	0,00
Total Contribuciones SS:	209.247,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.518,22
PAMI:	33.414,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.012,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	160.944,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.803,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.803,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.401,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.401,95

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:**	31.823,00	
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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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

seleccionar CUIL: 27-37554414-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.193.842,00**	
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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.449.994,00**	
Rem. Imponible 1:	1.449.994,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.449.994,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.449.994,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.449.994,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.449.994,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.449.994,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.449.994,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.442.990,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	155.410,06	0,00
PAMI:	22.943,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.564,11	0,00
ANSSAL:	13.049,95	
Asigs. Familiares:	67.820,55	0,00
Total Contribuciones SS:	272.788,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.499,34
PAMI:	43.499,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.524,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	209.524,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.949,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.949,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.974,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.974,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	05
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.407.761,00	**Adicionales:**	14.078,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.155,00
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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.562.410,00**	
Rem. Imponible 1:	1.562.410,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.562.410,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.562.410,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.562.410,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.562.410,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.562.410,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.562.410,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.555.406,32	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:	167.517,26	0,00
PAMI:	24.730,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.620,82	0,00
ANSSAL:	14.061,69	
Asigs. Familiares:	73.104,10	0,00
Total Contribuciones SS:	294.034,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	171.865,10
PAMI:	46.872,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.045,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	225.783,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.682,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.682,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.926,46
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.926,46

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:**	139.501,00
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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: ARL SA martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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