CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-26606896-4**
Nombre y Apellido: **ABBATE ZALAZAR GABRIELA FERNANDA**

seleccionar CUIL: 23-26606896-4

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.043.356,04**	
Rem. Imponible 1:	1.005.331,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.005.331,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.005.331,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.005.331,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.005.331,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.005.331,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.043.356,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.000.638,58	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:	107.768,78	0,00
PAMI:	15.910,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.406,00	0,00
ANSSAL:	10.890,15	
Asigs. Familiares:	47.030,01	0,00
Total Contribuciones SS:	191.005,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.586,41
PAMI:	30.159,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.445,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.191,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.271,88
Contribución adicional:	12.281,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.710,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.855,42
Aporte adicional	6.140,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.855,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	781.143,00	**Adicionales:**	132.794,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.393,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.025,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-44595756-9**
Nombre y Apellido: **FRANCO AYRTON ACOSTA**

seleccionar CUIL: 23-44595756-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**750.562,95**	
Rem. Imponible 1:	723.208,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	723.208,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	723.208,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	750.562,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	723.208,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	750.562,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	750.562,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	718.831,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	77.418,15	0,00
PAMI:	11.429,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.757,02	0,00
ANSSAL:	10.890,01	
Asigs. Familiares:	33.785,08	0,00
Total Contribuciones SS:	140.279,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.552,97
PAMI:	21.696,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.460,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.709,23
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:	38.278,71
Contribución adicional:	27.566,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.710,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.940,02
Aporte adicional	13.883,13
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.940,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	650.953,00	**Adicionales:**	6.509,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.746,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.354,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-17347258-2**
Nombre y Apellido: **SILVIA BEATRIZ ANDRADE**

seleccionar CUIL: 27-17347258-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**975.320,39**	
Rem. Imponible 1:	938.595,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	938.595,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	938.595,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	938.595,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	938.595,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	938.595,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	975.320,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	933.902,93	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:	100.581,35	0,00
PAMI:	14.849,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.778,69	0,00
ANSSAL:	10.890,13	
Asigs. Familiares:	43.893,44	0,00
Total Contribuciones SS:	178.992,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.245,49
PAMI:	28.157,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.445,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.848,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.868,36
Contribución adicional:	16.285,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.710,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.855,38
Aporte adicional	8.142,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.855,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	755.104,90	**Adicionales:**	98.163,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.326,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.725,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-44173118-4**
Nombre y Apellido: **FACUNDO GABRIEL BENITEZ**

seleccionar CUIL: 20-44173118-4

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**825.618,90**	
Rem. Imponible 1:	795.529,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	795.529,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	795.529,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.618,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	795.529,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.618,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	825.618,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	790.836,86	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:	85.173,13	0,00
PAMI:	12.574,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.433,87	0,00
ANSSAL:	10.890,00	
Asigs. Familiares:	37.169,33	0,00
Total Contribuciones SS:	153.240,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.508,23
PAMI:	23.865,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.460,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.834,11
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:	42.106,56
Contribución adicional:	23.062,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.710,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.940,01
Aporte adicional	11.631,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.940,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	716.048,00		**Adicionales:**	7.160,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.320,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.089,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-35343772-6**
Nombre y Apellido: **MARIA VICTORIA CASARES**

seleccionar CUIL: 27-35343772-6

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**980.933,04**	
Rem. Imponible 1:	945.183,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	945.183,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	945.183,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	945.183,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	945.183,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	945.183,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	980.933,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	940.490,58	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:	101.290,84	0,00
PAMI:	14.953,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.840,61	0,00
ANSSAL:	10.889,95	
Asigs. Familiares:	44.203,06	0,00
Total Contribuciones SS:	180.178,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.970,13
PAMI:	28.355,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.444,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.770,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.204,34
Contribución adicional:	15.888,66
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.709,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.854,85
Aporte adicional	7.944,33
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.854,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	781.143,00			**Adicionales:**	78.114,30
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.925,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.750,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-95858514-4**
Nombre y Apellido: **ANGIE KAKO DE LA TORRE LOPEZ**

seleccionar CUIL: 23-95858514-4

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**911.550,19**	
Rem. Imponible 1:	853.327,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	853.327,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	853.327,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	885.673,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	853.327,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	885.673,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	885.673,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	848.298,61	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:	91.361,76	0,00
PAMI:	13.487,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.974,01	0,00
ANSSAL:	11.594,28	
Asigs. Familiares:	39.870,03	0,00
Total Contribuciones SS:	164.288,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.866,02
PAMI:	25.599,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.812,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.277,98
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:	45.169,36
Contribución adicional:	24.154,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.700,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.935,45
Aporte adicional	12.177,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.935,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	25		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	596.706,67		**Adicionales:**	5.967,07	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	190.386,37	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.267,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.222,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-95964368-2**
Nombre y Apellido: **MARIA GABRIELA GIL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-95964368-2

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**537.293,92**	
Rem. Imponible 1:	516.778,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.778,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.778,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	537.293,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.778,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	537.293,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	537.293,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	513.508,33	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:	55.304,85	0,00
PAMI:	8.164,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.826,98	0,00
ANSSAL:	7.854,20	
Asigs. Familiares:	24.134,89	0,00
Total Contribuciones SS:	100.285,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.845,61
PAMI:	15.503,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.942,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.291,06
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:	27.401,99
Contribución adicional:	20.123,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.507,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.338,58
Aporte adicional	10.161,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.338,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.476,50	**Adicionales:**	3.254,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	155.173,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.873,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.515,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-22890545-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO EMILIANO LLACER**

seleccionar CUIL: 20-22890545-4

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.007.685,75**	
Rem. Imponible 1:	970.960,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	970.960,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	970.960,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.007.685,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	970.960,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.007.685,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.007.685,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	966.268,29	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:	104.067,09	0,00
PAMI:	15.363,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.082,92	0,00
ANSSAL:	10.890,13	
Asigs. Familiares:	45.414,61	0,00
Total Contribuciones SS:	184.818,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.805,68
PAMI:	29.128,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.460,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	141.394,56
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:	51.391,97
Contribución adicional:	12.139,72
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.710,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.940,37
Aporte adicional	6.169,86
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.940,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	781.143,00		**Adicionales:**	101.548,59	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	88.269,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.725,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-33339696-9**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN MAJERIC**

seleccionar CUIL: 27-33339696-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**757.994,27**	
Rem. Imponible 1:	730.369,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	730.369,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	730.369,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	730.369,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	730.369,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	730.369,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	757.994,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	725.991,97	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:	78.189,34	0,00
PAMI:	11.543,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.824,32	0,00
ANSSAL:	10.889,99	
Asigs. Familiares:	34.121,62	0,00
Total Contribuciones SS:	141.568,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.340,62
PAMI:	21.911,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.445,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.696,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128102 - OBRA SOCIAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL INSSJyP
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.248,83
Contribución adicional:	28.777,80
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.709,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.854,98
Aporte adicional	14.388,90
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.854,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	650.953,00		**Adicionales:**	13.019,06	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.397,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.625,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-28283056-1**
Nombre y Apellido: **GISELLA MIELE**

seleccionar CUIL: 27-28283056-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.043.356,04**	
Rem. Imponible 1:	1.005.331,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.005.331,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.005.331,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.043.356,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.005.331,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.043.356,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.043.356,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.000.638,58	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:	107.768,78	0,00
PAMI:	15.910,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.406,00	0,00
ANSSAL:	10.890,07	
Asigs. Familiares:	47.030,01	0,00
Total Contribuciones SS:	191.005,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.586,41
PAMI:	30.159,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.460,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.206,38
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:	53.211,16
Contribución adicional:	9.999,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.710,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.940,21
Aporte adicional	5.099,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.940,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	781.143,00		**Adicionales:**	132.794,31	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.393,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.025,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-42252956-0**
Nombre y Apellido: **GERMAN EXEQUIEL MOREYRA MAZUR**

seleccionar CUIL: 20-42252956-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**909.592,45**	
Rem. Imponible 1:	876.442,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	876.442,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	876.442,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	909.592,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	876.442,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	909.592,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	909.592,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	871.749,99	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:	93.887,47	0,00
PAMI:	13.860,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.194,45	0,00
ANSSAL:	10.889,91	
Asigs. Familiares:	40.972,25	0,00
Total Contribuciones SS:	167.804,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.408,67
PAMI:	26.293,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.459,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.161,89
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:	46.389,21
Contribución adicional:	18.023,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.709,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.939,74
Aporte adicional	9.111,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.939,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	781.143,00		**Adicionales:**	15.622,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.676,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.150,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-43616181-1**
Nombre y Apellido: **CELESTE MAGALI PONCE**

seleccionar CUIL: 27-43616181-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**825.618,90**	
Rem. Imponible 1:	795.529,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	795.529,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	795.529,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.618,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	795.529,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.618,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	825.618,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	790.836,86	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:	85.173,13	0,00
PAMI:	12.574,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.433,87	0,00
ANSSAL:	10.890,00	
Asigs. Familiares:	37.169,33	0,00
Total Contribuciones SS:	153.240,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.508,23
PAMI:	23.865,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.460,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.834,11
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:	42.106,56
Contribución adicional:	23.062,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.710,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.940,01
Aporte adicional	11.631,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.940,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	716.048,00		**Adicionales:**	7.160,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.320,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.089,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-36064246-2**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN MARTIN PORTALUPPI**

seleccionar CUIL: 20-36064246-2

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**825.618,90**	
Rem. Imponible 1:	795.529,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	795.529,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	795.529,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	795.529,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	795.529,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	795.529,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	825.618,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	790.836,86	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:	85.173,13	0,00
PAMI:	12.574,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.433,87	0,00
ANSSAL:	10.890,10	
Asigs. Familiares:	37.169,33	0,00
Total Contribuciones SS:	153.240,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.508,23
PAMI:	23.865,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.445,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.819,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.572,00
Contribución adicional:	24.868,88
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.710,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.855,27
Aporte adicional	12.434,44
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.855,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	716.048,00		**Adicionales:**	7.160,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.320,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.089,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-31119814-4**
Nombre y Apellido: **GLADYS ROSA REGAL**

seleccionar CUIL: 27-31119814-4

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.016.603,33**	
Rem. Imponible 1:	979.553,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	979.553,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	979.553,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	979.553,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	979.553,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	979.553,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.016.603,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	974.860,87	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:	104.992,52	0,00
PAMI:	15.500,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.163,69	0,00
ANSSAL:	10.889,89	
Asigs. Familiares:	45.818,46	0,00
Total Contribuciones SS:	186.364,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.750,87
PAMI:	29.386,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.444,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.582,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	124001 - O.S.DE BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.957,22
Contribución adicional:	13.826,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.709,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.854,69
Aporte adicional	6.913,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.854,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	781.143,00	**Adicionales:**	109.360,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.050,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.050,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-31175558-2**
Nombre y Apellido: **JULIETA SOLEDAD SAPIENZA**

seleccionar CUIL: 27-31175558-2

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**900.674,87**	
Rem. Imponible 1:	867.849,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	867.849,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	867.849,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	900.674,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	867.849,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	900.674,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	900.674,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	863.157,41	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:	92.962,05	0,00
PAMI:	13.724,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.113,68	0,00
ANSSAL:	10.890,00	
Asigs. Familiares:	40.568,40	0,00
Total Contribuciones SS:	166.258,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.463,49
PAMI:	26.035,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.460,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.958,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.934,42
Contribución adicional:	18.559,50
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.710,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.940,00
Aporte adicional	9.379,75
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.940,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	781.143,00		**Adicionales:**	7.811,43	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.895,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.825,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **23-46646164-4**
Nombre y Apellido: **CATALINA VOLPINI PIEDRABUENA**

seleccionar CUIL: 23-46646164-4

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**751.567,64**	
Rem. Imponible 1:	394.031,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.031,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.031,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	408.992,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.031,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	408.992,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	408.992,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.711,06	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:	42.187,28	0,00
PAMI:	6.228,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.682,08	0,00
ANSSAL:	5.354,09	
Asigs. Familiares:	18.410,42	0,00
Total Contribuciones SS:	75.862,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.343,47
PAMI:	11.820,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.692,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.856,46
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:	20.858,63
Contribución adicional:	11.154,34
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.339,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.254,91
Aporte adicional	5.677,17
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.254,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	214.814,40	**Adicionales:**	2.148,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	155.372,78

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.696,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	357.536,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 16 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-17710848-6**
Nombre y Apellido: **ZMUDZINSKI MONICA ELENA**

seleccionar CUIL: 27-17710848-6

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 :	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**998.768,18**	
Rem. Imponible 1:	962.368,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	962.368,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	962.368,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	962.368,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	962.368,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	962.368,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	998.768,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	957.675,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.141,68	0,00
PAMI:	15.227,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.002,15	0,00
ANSSAL:	10.889,92	
Asigs. Familiares:	45.010,76	0,00
Total Contribuciones SS:	183.271,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.860,50
PAMI:	28.871,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.444,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.176,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108209 - O.S.DE FOTOGRAFOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.080,78
Contribución adicional:	14.857,36
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.709,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.854,77
Aporte adicional	7.428,68
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.854,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	781.143,00		**Adicionales:**	93.737,16	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.488,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.400,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00