CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28818578-7**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN GUSTAVO ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-28818578-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**977.929,36**	
Rem. Imponible 1:	556.965,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.965,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.965,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	689.004,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.965,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.004,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	977.929,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.961,68	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:	59.230,87	0,00
PAMI:	8.744,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.169,64	0,00
ANSSAL:	6.381,04	
Asigs. Familiares:	25.848,20	0,00
Total Contribuciones SS:	105.374,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.266,19
PAMI:	16.708,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.100,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.075,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.159,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.159,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.569,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.569,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	478.465,00	**Adicionales:**	51.183,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	27.317,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	420.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-46347495-9**
Nombre y Apellido: **ALCOBER FRANCISCO LUIS**

seleccionar CUIL: 20-46347495-9

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**903.151,19**	
Rem. Imponible 1:	530.052,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.052,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.052,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	657.690,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.052,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.023,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	903.151,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.282,44	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:	56.357,52	0,00
PAMI:	8.320,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.918,85	0,00
ANSSAL:	6.093,21	
Asigs. Familiares:	24.594,27	0,00
Total Contribuciones SS:	100.284,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.305,79
PAMI:	15.901,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.959,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.166,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.528,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.528,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.771,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.771,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	443.674,62		**Adicionales:**	48.816,67	
Cant. horas extra:	12		**Importe Horas Extra:**	37.561,37	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	373.098,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-36322632-4**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA ALMARAZ**

seleccionar CUIL: 27-36322632-4

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**903.151,19**	
Rem. Imponible 1:	530.052,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.052,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.052,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	657.690,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.052,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.023,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	903.151,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.282,44	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:	56.357,52	0,00
PAMI:	8.320,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.918,85	0,00
ANSSAL:	6.093,21	
Asigs. Familiares:	24.594,27	0,00
Total Contribuciones SS:	100.284,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.305,79
PAMI:	15.901,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.959,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.166,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.528,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.528,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.771,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.771,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	443.674,62		**Adicionales:**	48.816,67	
Cant. horas extra:	12		**Importe Horas Extra:**	37.561,37	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	373.098,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-45984525-9**
Nombre y Apellido: **PABLO OMAR AMARILLA**

seleccionar CUIL: 23-45984525-9

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**867.887,00**	
Rem. Imponible 1:	481.923,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	481.923,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	481.923,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	613.962,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	481.923,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	633.962,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	867.887,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	474.919,32	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:	51.148,81	0,00
PAMI:	7.551,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.464,24	0,00
ANSSAL:	5.705,66	
Asigs. Familiares:	22.321,21	0,00
Total Contribuciones SS:	91.191,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.011,53
PAMI:	14.457,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.762,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.232,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.332,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.332,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.656,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.656,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	430.057,00		**Adicionales:**	51.866,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-30731927-7**
Nombre y Apellido: **LUIS EDUARDO AREVALO**

seleccionar CUIL: 20-30731927-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**812.774,43**	
Rem. Imponible 1:	455.270,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	455.270,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	455.270,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	582.908,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	455.270,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.241,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	812.774,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	448.500,68	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:	48.303,52	0,00
PAMI:	7.131,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.215,91	0,00
ANSSAL:	5.420,18	
Asigs. Familiares:	21.079,53	0,00
Total Contribuciones SS:	86.150,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.079,80
PAMI:	13.658,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.623,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.361,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.714,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.714,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.864,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.864,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	378.453,87		**Adicionales:**	49.499,67	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	357.503,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-42759999-5**
Nombre y Apellido: **MARIA AILEN AVILA**

seleccionar CUIL: 27-42759999-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**322.478,70**	
Rem. Imponible 1:	158.689,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.689,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.689,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.689,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.689,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.689,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.478,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.588,40	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:	16.864,57	0,00
PAMI:	2.489,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.471,93	0,00
ANSSAL:	1.428,21	
Asigs. Familiares:	7.359,65	0,00
Total Contribuciones SS:	29.614,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.455,85
PAMI:	4.760,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	714,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.930,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.093,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.093,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.046,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.046,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.539,50	**Adicionales:**	15.150,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.789,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25404080-1**
Nombre y Apellido: **JORGE MARTIN BALMACEDA**

seleccionar CUIL: 20-25404080-1

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**943.612,36**	
Rem. Imponible 1:	557.648,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	557.648,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	557.648,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	689.687,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	557.648,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.687,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	943.612,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	550.644,68	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:	59.304,43	0,00
PAMI:	8.755,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.176,06	0,00
ANSSAL:	6.387,19	
Asigs. Familiares:	25.880,30	0,00
Total Contribuciones SS:	105.503,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.341,32
PAMI:	16.729,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.103,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.174,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.194,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.194,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.587,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.587,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	51.866,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-40260069-2**
Nombre y Apellido: **BRAIAN EZEQUIEL BATALLA**

seleccionar CUIL: 20-40260069-2

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**948.330,37**	
Rem. Imponible 1:	549.766,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	549.766,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	549.766,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	681.805,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	549.766,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	701.805,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	948.330,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	542.762,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.455,54	0,00
PAMI:	8.629,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.101,97	0,00
ANSSAL:	6.316,25	
Asigs. Familiares:	25.509,85	0,00
Total Contribuciones SS:	104.013,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.474,30
PAMI:	16.492,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.068,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.035,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.792,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.792,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.386,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.386,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	471.949,01		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	398.564,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-42592738-9**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL ANTONIO CANTERO**

seleccionar CUIL: 20-42592738-9

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**932.552,85**	
Rem. Imponible 1:	581.219,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	581.219,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	581.219,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.219,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	581.219,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.219,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.259,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	576.083,15	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:	62.044,16	0,00
PAMI:	9.159,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.415,18	0,00
ANSSAL:	5.230,97	
Asigs. Familiares:	27.075,91	0,00
Total Contribuciones SS:	108.925,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.934,11
PAMI:	17.436,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.615,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.986,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.642,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.642,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.821,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.821,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	22		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	350.874,33		**Adicionales:**	37.033,33	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	165.994,16	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	351.333,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-42824045-7**
Nombre y Apellido: **DANIEL EDUARDO CARHUAS ZUÑIGA**

seleccionar CUIL: 20-42824045-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**903.151,19**	
Rem. Imponible 1:	530.052,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.052,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.052,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.052,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.052,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.052,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	903.151,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.282,44	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:	56.357,52	0,00
PAMI:	8.320,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.918,85	0,00
ANSSAL:	4.770,47	
Asigs. Familiares:	24.594,27	0,00
Total Contribuciones SS:	98.961,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.305,79
PAMI:	15.901,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.385,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.592,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	903309 - GRUPO DDM SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.032,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.032,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.516,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.516,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	443.674,62		**Adicionales:**	48.816,67	
Cant. horas extra:	12		**Importe Horas Extra:**	37.561,37	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	373.098,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-28278444-6**
Nombre y Apellido: **LAURA LORENA CARRAZANA**

seleccionar CUIL: 27-28278444-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.026.441,36**	
Rem. Imponible 1:	564.477,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.477,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.477,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	696.516,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.477,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	716.516,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.026.441,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.473,68	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:	60.039,92	0,00
PAMI:	8.863,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.240,25	0,00
ANSSAL:	6.448,65	
Asigs. Familiares:	26.201,26	0,00
Total Contribuciones SS:	106.793,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.092,51
PAMI:	16.934,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.134,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.161,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.542,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.542,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.761,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.761,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	58.695,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	461.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-47200298-3**
Nombre y Apellido: **KIARA AYLEN CARTIER MOULIN**

seleccionar CUIL: 27-47200298-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**901.983,36**	
Rem. Imponible 1:	516.019,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.019,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.019,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	648.058,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.019,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	668.058,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	901.983,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	509.015,68	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:	54.820,99	0,00
PAMI:	8.093,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.784,75	0,00
ANSSAL:	6.012,53	
Asigs. Familiares:	23.923,74	0,00
Total Contribuciones SS:	97.635,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.762,13
PAMI:	15.480,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.916,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.158,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.070,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.070,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.525,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.525,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	438.202,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-33250922-6**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO MIGUEL CHAPARRO**

seleccionar CUIL: 20-33250922-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.022.489,36**	
Rem. Imponible 1:	584.025,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	584.025,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	584.025,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	584.025,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	584.025,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	584.025,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.022.489,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	577.021,68	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:	62.145,23	0,00
PAMI:	9.174,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.424,00	0,00
ANSSAL:	5.256,23	
Asigs. Familiares:	27.120,02	0,00
Total Contribuciones SS:	109.120,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.242,79
PAMI:	17.520,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.628,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.391,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.785,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.785,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.892,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.892,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	498.013,00	**Adicionales:**	58.695,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	27.317,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	438.464,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-44260220-5**
Nombre y Apellido: **ALAN DANIEL COLONNA**

seleccionar CUIL: 20-44260220-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**942.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.321,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.321,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	6.374,89	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	105.245,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.097,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.976,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.124,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.124,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.552,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.552,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-35221643-8**
Nombre y Apellido: **SERGIO RAUL DEJON**

seleccionar CUIL: 20-35221643-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**942.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.321,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.321,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	6.374,89	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	105.245,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.097,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.976,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.124,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.124,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.552,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.552,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-38686212-6**
Nombre y Apellido: **DIAZ AXEL JESUS**

seleccionar CUIL: 20-38686212-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**866.521,00**	
Rem. Imponible 1:	480.557,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	480.557,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	480.557,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	612.596,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	480.557,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	632.596,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	866.521,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	473.553,32	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:	51.001,69	0,00
PAMI:	7.529,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.451,40	0,00
ANSSAL:	5.693,36	
Asigs. Familiares:	22.257,01	0,00
Total Contribuciones SS:	90.932,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.861,27
PAMI:	14.416,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.756,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.034,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.262,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.262,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.621,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.621,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	430.057,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-35640676-2**
Nombre y Apellido: **EMANUEL FERRARI**

seleccionar CUIL: 20-35640676-2

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.010.929,00**	
Rem. Imponible 1:	528.965,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	528.965,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	528.965,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	528.965,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	528.965,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	528.965,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.010.929,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	521.961,32	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:	56.215,23	0,00
PAMI:	8.299,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.906,44	0,00
ANSSAL:	4.760,69	
Asigs. Familiares:	24.532,18	0,00
Total Contribuciones SS:	98.713,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.186,15
PAMI:	15.868,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.380,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.435,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.977,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.977,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.488,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.488,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	478.465,00	**Adicionales:**	50.500,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	481.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-30749235-1**
Nombre y Apellido: **NESTOR DAMIAN FERREIRA ALVEZ**

seleccionar CUIL: 20-30749235-1

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**901.983,36**	
Rem. Imponible 1:	516.019,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.019,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.019,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	648.058,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.019,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	668.058,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	901.983,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	509.015,68	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:	54.820,99	0,00
PAMI:	8.093,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.784,75	0,00
ANSSAL:	6.012,53	
Asigs. Familiares:	23.923,74	0,00
Total Contribuciones SS:	97.635,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.762,13
PAMI:	15.480,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.916,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.158,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.070,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.070,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.525,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.525,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	438.202,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-34977741-5**
Nombre y Apellido: **NADIA NOELIA SOLEDAD GENTILE**

seleccionar CUIL: 27-34977741-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.032.271,40**	
Rem. Imponible 1:	599.307,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	599.307,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	599.307,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	731.346,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	599.307,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	751.346,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.032.271,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	592.303,72	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:	63.791,11	0,00
PAMI:	9.417,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.567,66	0,00
ANSSAL:	6.762,12	
Asigs. Familiares:	27.838,27	0,00
Total Contribuciones SS:	113.376,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.923,81
PAMI:	17.979,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.194,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.318,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.318,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.649,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.649,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	478.465,00	**Adicionales:**	52.549,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	68.293,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	432.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31987343-1**
Nombre y Apellido: **PABLO MAXIMILIANO GONCEBAT**

seleccionar CUIL: 20-31987343-1

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**607.211,54**	
Rem. Imponible 1:	352.978,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.978,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.978,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	469.631,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.978,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	487.297,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	607.211,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	349.476,74	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:	37.638,64	0,00
PAMI:	5.556,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.285,08	0,00
ANSSAL:	10.918,97	
Asigs. Familiares:	16.425,41	0,00
Total Contribuciones SS:	73.824,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.827,64
PAMI:	10.589,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.379,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.796,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.852,18
Contribución adicional:	43.555,30
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.874,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.486,59
Aporte adicional	21.777,65
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.486,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	307.579,09		**Adicionales:**	45.399,49	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	254.232,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-16706838-4**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ RICARDO ROGELIO**

seleccionar CUIL: 20-16706838-4

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**969.989,36**	
Rem. Imponible 1:	584.025,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	584.025,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	584.025,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	716.064,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	584.025,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	736.064,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	969.989,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	577.021,68	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:	62.145,23	0,00
PAMI:	9.174,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.424,00	0,00
ANSSAL:	6.624,58	
Asigs. Familiares:	27.120,02	0,00
Total Contribuciones SS:	110.488,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.242,79
PAMI:	17.520,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.222,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.985,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.539,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.539,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.259,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.259,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	498.013,00		**Adicionales:**	58.695,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-54041333-9**
Nombre y Apellido: **KEVIN EMANUEL IBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 23-54041333-9

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**913.395,20**	
Rem. Imponible 1:	540.296,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	540.296,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	540.296,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.934,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	540.296,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	687.267,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	913.395,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	533.526,45	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:	57.460,80	0,00
PAMI:	8.483,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.015,15	0,00
ANSSAL:	6.185,41	
Asigs. Familiares:	25.075,74	0,00
Total Contribuciones SS:	102.220,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.432,63
PAMI:	16.208,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.005,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.647,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.050,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.050,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.032,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.032,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	443.674,62		**Adicionales:**	48.816,67	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	47.805,38	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	373.098,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-29440174-2**
Nombre y Apellido: **EDUARDO GABRIEL JEREZ**

seleccionar CUIL: 20-29440174-2

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**942.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.282,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.282,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	5.006,54	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	103.876,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.503,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.382,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.370,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.370,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.185,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.185,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-38936079-7**
Nombre y Apellido: **LEGUIZAMON DAMARIS VERONICA**

seleccionar CUIL: 27-38936079-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**942.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.282,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.282,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	5.006,54	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	103.876,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.503,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.382,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	903309 - GRUPO DDM SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.370,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.370,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.185,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.185,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-40624055-0**
Nombre y Apellido: **CARLOS SAUL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-40624055-0

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**952.490,37**	
Rem. Imponible 1:	566.526,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	566.526,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	566.526,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	566.526,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	566.526,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	566.526,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	952.490,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	559.522,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	60.260,59	0,00
PAMI:	8.896,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.259,51	0,00
ANSSAL:	5.098,74	
Asigs. Familiares:	26.297,57	0,00
Total Contribuciones SS:	105.812,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.317,90
PAMI:	16.995,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.549,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.863,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	903309 - GRUPO DDM SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.892,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.892,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.446,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.446,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	12		**Importe Horas Extra:**	37.561,37	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-40498659-8**
Nombre y Apellido: **MAIDA EMANUEL JOSE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-40498659-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**901.983,36**	
Rem. Imponible 1:	516.019,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.019,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.019,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	648.058,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.019,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	668.058,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	901.983,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	509.015,68	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:	54.820,99	0,00
PAMI:	8.093,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.784,75	0,00
ANSSAL:	6.012,53	
Asigs. Familiares:	23.923,74	0,00
Total Contribuciones SS:	97.635,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.762,13
PAMI:	15.480,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.916,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.158,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.070,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.070,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.525,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.525,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	438.202,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-44504858-6**
Nombre y Apellido: **JOEL EDGAR MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-44504858-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**942.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.321,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.321,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	6.374,89	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	105.245,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.097,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.976,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.124,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.124,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.552,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.552,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-28857546-6**
Nombre y Apellido: **INES BLANCA MENDOZA**

seleccionar CUIL: 27-28857546-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.104.929,36**	
Rem. Imponible 1:	556.965,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.965,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.965,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	689.004,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.965,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.004,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.104.929,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.961,68	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:	59.230,87	0,00
PAMI:	8.744,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.169,64	0,00
ANSSAL:	6.381,04	
Asigs. Familiares:	25.848,20	0,00
Total Contribuciones SS:	105.374,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.266,19
PAMI:	16.708,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.100,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.075,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.159,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.159,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.569,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.569,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	478.465,00	**Adicionales:**	51.183,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	27.317,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	547.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-19041714-0**
Nombre y Apellido: **MARCOS MATIAS MONTIEL**

seleccionar CUIL: 20-19041714-0

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.038.095,75**	
Rem. Imponible 1:	614.331,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	614.331,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	614.331,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.370,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	614.331,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	766.370,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.038.095,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	607.328,07	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:	65.409,23	0,00
PAMI:	9.656,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.708,88	0,00
ANSSAL:	6.897,34	
Asigs. Familiares:	28.544,42	0,00
Total Contribuciones SS:	116.216,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.576,49
PAMI:	18.429,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.358,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.365,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.084,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.084,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.032,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.032,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	478.465,00	**Adicionales:**	50.500,00
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	85.366,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	423.764,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-38935382-6**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL NIEVA**

seleccionar CUIL: 20-38935382-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**962.734,38**	
Rem. Imponible 1:	576.770,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	576.770,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	576.770,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	708.809,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	576.770,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	728.809,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	962.734,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	569.766,70	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:	61.363,87	0,00
PAMI:	9.059,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.355,81	0,00
ANSSAL:	6.559,28	
Asigs. Familiares:	26.779,03	0,00
Total Contribuciones SS:	109.117,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.444,74
PAMI:	17.303,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.189,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.937,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.169,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.169,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.074,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.074,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	47.805,38	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-33000754-1**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ALEJANDRO NOGUEIRA**

seleccionar CUIL: 20-33000754-1

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**942.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.282,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.282,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	5.006,54	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	103.876,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.503,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.382,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.370,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.370,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.185,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.185,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25762107-4**
Nombre y Apellido: **VICTOR HUGO NUNES**

seleccionar CUIL: 20-25762107-4

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.002.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.282,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.282,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	5.006,54	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	103.876,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.503,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.382,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.370,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.370,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.185,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.185,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	445.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-33934144-9**
Nombre y Apellido: **VERONICA BEATRIZ NUNES**

seleccionar CUIL: 27-33934144-9

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**942.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.282,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.282,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	5.006,54	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	103.876,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.503,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.382,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.370,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.370,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.185,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.185,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-45306619-4**
Nombre y Apellido: **MIQUEAS DANIEL OJEDA**

seleccionar CUIL: 20-45306619-4

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**737.092,12**	
Rem. Imponible 1:	410.387,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	410.387,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	410.387,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	524.821,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	410.387,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	542.154,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	737.092,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	404.317,63	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:	43.545,01	0,00
PAMI:	6.428,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.800,59	0,00
ANSSAL:	4.879,39	
Asigs. Familiares:	19.002,93	0,00
Total Contribuciones SS:	77.656,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.142,62
PAMI:	12.311,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.361,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.815,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.649,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.649,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.382,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.382,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	339.303,46	**Adicionales:**	43.766,67
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	27.317,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	326.704,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-94407170-9**
Nombre y Apellido: **EDGAR OVELAR PEREIRA**

seleccionar CUIL: 23-94407170-9

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**942.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.321,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.321,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	6.374,89	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	105.245,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.097,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.976,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.124,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.124,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.552,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.552,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-38013990-2**
Nombre y Apellido: **DIEGO EDUARDO OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-38013990-2

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.637.441,36**	
Rem. Imponible 1:	564.477,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.477,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.477,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	696.516,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.477,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	716.516,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.637.441,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.473,68	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:	60.039,92	0,00
PAMI:	8.863,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.240,25	0,00
ANSSAL:	6.448,65	
Asigs. Familiares:	26.201,26	0,00
Total Contribuciones SS:	106.793,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.092,51
PAMI:	16.934,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.134,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.161,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.542,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.542,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.761,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.761,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	58.695,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.072.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25420459-6**
Nombre y Apellido: **NORBERTO ROLANDO PAZ**

seleccionar CUIL: 20-25420459-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**901.983,36**	
Rem. Imponible 1:	516.019,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	516.019,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	516.019,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	648.058,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	516.019,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	668.058,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	901.983,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	509.015,68	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:	54.820,99	0,00
PAMI:	8.093,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.784,75	0,00
ANSSAL:	6.012,53	
Asigs. Familiares:	23.923,74	0,00
Total Contribuciones SS:	97.635,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.762,13
PAMI:	15.480,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.916,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.158,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.070,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.070,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.525,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.525,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	438.202,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-24571694-5**
Nombre y Apellido: **SARITA GRACIELA PEDROZO**

seleccionar CUIL: 27-24571694-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**968.441,36**	
Rem. Imponible 1:	564.477,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.477,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.477,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.477,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.477,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.477,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	968.441,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.473,68	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:	60.039,92	0,00
PAMI:	8.863,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.240,25	0,00
ANSSAL:	5.080,30	
Asigs. Familiares:	26.201,26	0,00
Total Contribuciones SS:	105.425,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.092,51
PAMI:	16.934,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.540,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.566,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.788,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.788,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.394,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.394,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	58.695,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	403.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-22743254-4**
Nombre y Apellido: **HORACIO MARCELO PETTIÑANI**

seleccionar CUIL: 20-22743254-4

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**944.295,36**	
Rem. Imponible 1:	558.331,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	558.331,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	558.331,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	690.370,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	558.331,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	710.370,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	944.295,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.327,68	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:	59.377,99	0,00
PAMI:	8.766,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.182,48	0,00
ANSSAL:	6.393,33	
Asigs. Familiares:	25.912,40	0,00
Total Contribuciones SS:	105.632,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.416,45
PAMI:	16.749,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.106,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.273,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.228,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.228,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.604,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.604,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	52.549,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-44656718-8**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ TOBIAS FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-44656718-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**792.312,86**	
Rem. Imponible 1:	429.741,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.741,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.741,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	561.780,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.741,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.780,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	792.312,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.737,68	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:	45.528,85	0,00
PAMI:	6.721,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.973,73	0,00
ANSSAL:	5.236,02	
Asigs. Familiares:	19.868,67	0,00
Total Contribuciones SS:	81.328,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.271,55
PAMI:	12.892,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.528,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.691,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.670,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.670,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.325,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.325,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	351.241,00		**Adicionales:**	51.183,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	362.571,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-20199625-8**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA RIOS**

seleccionar CUIL: 27-20199625-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**992.441,36**	
Rem. Imponible 1:	564.477,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	564.477,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	564.477,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	696.516,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	564.477,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	716.516,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	992.441,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	557.473,68	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:	60.039,92	0,00
PAMI:	8.863,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.240,25	0,00
ANSSAL:	6.448,65	
Asigs. Familiares:	26.201,26	0,00
Total Contribuciones SS:	106.793,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.092,51
PAMI:	16.934,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.134,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.161,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.542,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.542,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.761,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.761,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	58.695,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	427.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-45523194-9**
Nombre y Apellido: **URIEL FACUNDO RIVADENEIRA**

seleccionar CUIL: 23-45523194-9

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**942.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.321,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.321,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	6.374,89	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	105.245,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.097,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.976,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.124,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.124,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.552,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.552,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-23926364-0**
Nombre y Apellido: **JOSE MIGUEL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-23926364-0

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**969.413,95**	
Rem. Imponible 1:	596.315,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.315,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.315,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.315,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.315,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.315,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	969.413,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	589.545,20	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:	63.494,02	0,00
PAMI:	9.373,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.541,72	0,00
ANSSAL:	5.366,84	
Asigs. Familiares:	27.708,62	0,00
Total Contribuciones SS:	111.484,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.594,70
PAMI:	17.889,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.683,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.167,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.412,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.412,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.206,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.206,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	514.035,39		**Adicionales:**	54.962,67	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	373.098,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-31051326-7**
Nombre y Apellido: **RUIZ MARIA DE LOS ANGELES**

seleccionar CUIL: 27-31051326-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**911.793,98**	
Rem. Imponible 1:	580.412,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	580.412,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	580.412,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	712.451,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	580.412,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	732.451,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	911.793,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	573.408,80	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:	61.756,13	0,00
PAMI:	9.117,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.390,04	0,00
ANSSAL:	6.592,06	
Asigs. Familiares:	26.950,21	0,00
Total Contribuciones SS:	109.805,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.845,37
PAMI:	17.412,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.206,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.463,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.355,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.355,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.167,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.167,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	398.789,36		**Adicionales:**	58.695,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	95.610,76	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	331.381,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-27527067-9**
Nombre y Apellido: **GABRIEL ALFREDO SANCHEZ GALVAN**

seleccionar CUIL: 23-27527067-9

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**962.734,38**	
Rem. Imponible 1:	576.770,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	576.770,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	576.770,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	576.770,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	576.770,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	576.770,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	962.734,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	569.766,70	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:	61.363,87	0,00
PAMI:	9.059,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.355,81	0,00
ANSSAL:	5.190,93	
Asigs. Familiares:	26.779,03	0,00
Total Contribuciones SS:	107.748,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.444,74
PAMI:	17.303,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.595,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.343,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003702 - OBRA SOCIAL YACIMIENTOS CARBONIFEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.415,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.415,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.707,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.707,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	47.805,38	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-22491299-5**
Nombre y Apellido: **RICARDO RENE SANTANA**

seleccionar CUIL: 20-22491299-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**978.612,36**	
Rem. Imponible 1:	557.648,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	557.648,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	557.648,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	689.687,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	557.648,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.687,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	978.612,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	550.644,68	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:	59.304,43	0,00
PAMI:	8.755,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.176,06	0,00
ANSSAL:	6.387,19	
Asigs. Familiares:	25.880,30	0,00
Total Contribuciones SS:	105.503,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.341,32
PAMI:	16.729,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.103,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.174,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.194,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.194,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.587,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.587,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	51.866,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	420.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-41639984-6**
Nombre y Apellido: **EVELYN ANAHI TOLOZA**

seleccionar CUIL: 27-41639984-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.318.523,95**	
Rem. Imponible 1:	726.093,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	726.093,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	726.093,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	849.329,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	726.093,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	867.996,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.086.326,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	719.556,55	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:	77.496,24	0,00
PAMI:	11.440,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.763,83	0,00
ANSSAL:	7.811,97	
Asigs. Familiares:	33.819,16	0,00
Total Contribuciones SS:	137.332,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.870,27
PAMI:	21.782,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.821,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.475,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.267,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.267,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.657,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.657,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	28		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	455.689,73		**Adicionales:**	50.548,33	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	192.537,90	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	592.430,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32236414-9**
Nombre y Apellido: **FERNANDO RODRIGO TRIMBOLI**

seleccionar CUIL: 20-32236414-9

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**942.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.321,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.321,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	6.374,89	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	105.245,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.097,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.976,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.124,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.124,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.552,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.552,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32611132-6**
Nombre y Apellido: **ALAN AARON VILCHE**

seleccionar CUIL: 20-32611132-6

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**942.246,36**	
Rem. Imponible 1:	556.282,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.282,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.282,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.321,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.282,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.321,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.246,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.278,68	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:	59.157,31	0,00
PAMI:	8.733,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.163,22	0,00
ANSSAL:	6.374,89	
Asigs. Familiares:	25.816,10	0,00
Total Contribuciones SS:	105.245,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.191,06
PAMI:	16.688,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.097,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.976,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.124,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.124,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.552,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.552,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	478.465,00		**Adicionales:**	50.500,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	385.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-94592540-5**
Nombre y Apellido: **CARLA MARIA VILLARROEL ORELLANA**

seleccionar CUIL: 27-94592540-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**986.166,36**	
Rem. Imponible 1:	572.202,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	572.202,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	572.202,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	572.202,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	572.202,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	572.202,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	986.166,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	565.198,68	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:	60.871,90	0,00
PAMI:	8.986,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.312,87	0,00
ANSSAL:	5.149,82	
Asigs. Familiares:	26.564,34	0,00
Total Contribuciones SS:	106.885,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.942,26
PAMI:	17.166,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.574,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.683,24
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:	29.182,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.182,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.591,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.591,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	488.239,00		**Adicionales:**	56.646,00	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.317,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	413.964,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-66029483-6	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	SOLUTIONS GROUP SA				viernes, 21 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-37113528-7**
Nombre y Apellido: **GASTON VIVAS**

seleccionar CUIL: 20-37113528-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**423.786,59**	
Rem. Imponible 1:	256.535,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.535,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.535,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.752,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.535,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.419,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	423.786,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	253.500,59	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:	27.302,01	0,00
PAMI:	4.030,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.382,91	0,00
ANSSAL:	2.901,77	
Asigs. Familiares:	11.914,53	0,00
Total Contribuciones SS:	48.531,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.218,91
PAMI:	7.696,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.411,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.326,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.443,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.443,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.000,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.000,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	207.334,83	**Adicionales:**	21.883,33
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	27.317,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.251,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00