CUIT: 30-58052350-8
Contribuyente: HONEYWELL SAIC

viernes, 14 de noviembre de 2025

Datos de generales:

Período: 10/2025 **Versión:** 47
Tipo de declaración: Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 130
Tipo de empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Empleados al 04/2000: 73 **Empleados al 01/2004:** 54
Empleados al 03/2014: 0

Asignaciones Familiares:

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

Suma de Remuneraciones:

Rem. Total:	814.479.142,11	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	428.360.116,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	793.775.004,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	793.775.004,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.360.116,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.360.116,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	797.294.544,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	813.979.245,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	790.018.043,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	20.704.137,88	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	61.357.428,04
	Contribuciones:	136.537.436,48
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	10.758.450,31
	Contribuciones:	32.868.888,38
Otros	**LRT:**	9.884.083,03
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	43.508,40
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**251.449.794,64**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	97.567.228,36	0,00
INSSJP:	12.330.171,46	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	42.409.506,83	0,00
FNE:	8.481.901,43	0,00
ANSSAL:	7.133.676,65	
Subtotal Contribuciones SS:	167.922.484,73	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	31.385.048,25	
Total Contribuciones SS:	136.537.436,48	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.801.877,38
INSSJP:	12.657.000,48
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	1.898.550,18
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.357.428,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	40.424.167,46
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	7.555.279,08
Total Contribuciones OS:	32.868.888,38

Aportes de Obra Social:

Aportes:	10.758.450,31
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	10.758.450,31

Retenciones:

Del Período:	38.940.327,33
Saldo de período anterior:	0,00
Saldo a período futuro:	0,00

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado: 0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Ley de Riesgos de Trabajo:

Encuadre:	No Corresponde	**Corresponde LRT:**	Si
Porcentaje:	0,00	**Alicuota:**	1,190
Resultado:	0,00	**Cuota Fija:**	0,00
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	334,680
Empleados con Cobertura:	130	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.663.001,47**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.662.999,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.662.999,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.662.999,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.662.999,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.655.996,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	945.515,52	0,00
PAMI:	120.199,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	82.684,76	0,00
ANSSAL:	68.967,00	
Asigs. Familiares:	413.423,79	0,00
Total Contribuciones SS:	1.630.790,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	390.812,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	390.812,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.096.702,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.566.297,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.995.012,20**	
Rem. Imponible 1:	2.995.011,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.995.011,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.995.011,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.995.011,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.995.011,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.995.011,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.995.011,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.988.007,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	369.018,90	0,00
PAMI:	46.911,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.270,48	0,00
ANSSAL:	26.955,10	
Asigs. Familiares:	161.352,40	0,00
Total Contribuciones SS:	636.508,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	329.451,21
PAMI:	89.850,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.477,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	432.779,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	152.745,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.745,56

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.995.011,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.684.686,62**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.603.428,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.603.428,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.819.023,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.684.685,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.596.424,79	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:	814.658,46	0,00
PAMI:	103.563,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	71.241,39	0,00
ANSSAL:	61.371,21	
Asigs. Familiares:	356.206,94	0,00
Total Contribuciones SS:	1.407.041,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	347.770,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	347.770,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.190.109,47		**Adicionales:**	1.055.920,77	
Cant. horas extra:	26		**Importe Horas Extra:**	1.138.423,27	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	218.974,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.081.258,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.363.981,06**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.363.980,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.363.980,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.363.980,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.363.980,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.356.976,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	222.562,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	222.562,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.363.980,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-19141964-3**
Nombre y Apellido: **GABRIEL DAVID KOBRITZ RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-19141964-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.353.575,14**	
Rem. Imponible 1:	3.353.574,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.353.574,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.353.574,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.353.574,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.353.574,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.353.574,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.353.574,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.346.571,15	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:	413.301,54	0,00
PAMI:	52.541,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.142,97	0,00
ANSSAL:	30.182,17	
Asigs. Familiares:	180.714,84	0,00
Total Contribuciones SS:	712.882,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	368.893,23
PAMI:	100.607,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.091,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	484.591,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	171.032,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	171.032,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.516,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.516,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.245.395,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	108.179,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.653.150,59**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.653.148,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.653.148,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.653.148,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.653.148,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.646.145,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	944.298,92	0,00
PAMI:	120.044,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	82.578,37	0,00
ANSSAL:	68.878,34	
Asigs. Familiares:	412.891,84	0,00
Total Contribuciones SS:	1.628.691,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	390.310,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	390.310,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.961.126,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.692.022,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 23-24852869-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.671.641,55**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.671.640,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.671.640,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.671.640,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.671.640,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.664.636,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.193.582,65	0,00
PAMI:	151.734,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	104.378,08	0,00
ANSSAL:	87.044,76	
Asigs. Familiares:	521.890,39	0,00
Total Contribuciones SS:	2.058.630,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	493.253,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	493.253,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.526.440,35			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.145.200,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36726416-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.916.540,19**	
Rem. Imponible 1:	2.916.539,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.916.539,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.916.539,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.916.539,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.916.539,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.916.539,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.916.539,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.909.535,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	359.327,61	0,00
PAMI:	45.679,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.422,98	0,00
ANSSAL:	26.248,85	
Asigs. Familiares:	157.114,91	0,00
Total Contribuciones SS:	619.794,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.916.539,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39556225-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.160.249,95**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.160.249,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.160.249,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.160.249,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.160.249,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.153.245,63	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:	512.925,84	0,00
PAMI:	65.205,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.855,05	0,00
ANSSAL:	37.442,24	
Asigs. Familiares:	224.275,26	0,00
Total Contribuciones SS:	884.704,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	212.172,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	212.172,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.976.005,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	184.243,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19106754-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.081.758,41**	
Rem. Imponible 1:	3.081.757,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.081.757,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.081.757,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.081.757,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.081.757,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.081.757,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.081.757,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.074.753,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	379.732,07	0,00
PAMI:	48.273,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.207,34	0,00
ANSSAL:	27.735,82	
Asigs. Familiares:	166.036,69	0,00
Total Contribuciones SS:	654.985,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	338.993,30
PAMI:	92.452,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.867,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	445.313,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	157.169,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	157.169,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.584,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.584,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.046.363,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.393,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.296.901,31**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.296.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.296.900,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.296.900,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.296.900,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.289.896,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	776.802,27	0,00
PAMI:	98.751,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	67.930,89	0,00
ANSSAL:	56.672,11	
Asigs. Familiares:	339.654,44	0,00
Total Contribuciones SS:	1.339.811,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	321.141,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	321.141,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.673.636,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.623.264,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95953938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.087.539,80**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.087.539,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.087.539,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.087.539,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.087.539,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.080.535,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.121.446,11	0,00
PAMI:	142.564,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	98.069,78	0,00
ANSSAL:	81.787,85	
Asigs. Familiares:	490.348,91	0,00
Total Contribuciones SS:	1.934.217,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	463.464,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	463.464,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.359.945,16			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.727.593,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-20357895-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.003.347,99**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.003.347,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.003.347,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.003.347,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.003.347,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.996.343,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	740.548,40	0,00
PAMI:	94.142,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	64.760,51	0,00
ANSSAL:	54.030,12	
Asigs. Familiares:	323.802,54	0,00
Total Contribuciones SS:	1.277.284,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	306.170,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	306.170,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.003.347,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.940.175,61**	
Rem. Imponible 1:	2.940.174,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.940.174,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.940.174,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.940.174,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.940.174,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.940.174,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.940.174,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.933.170,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	362.246,53	0,00
PAMI:	46.050,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.678,24	0,00
ANSSAL:	26.461,57	
Asigs. Familiares:	158.391,20	0,00
Total Contribuciones SS:	624.828,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	323.419,14
PAMI:	88.205,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.230,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	424.855,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	149.948,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.948,87

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.940.174,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95747314-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.687.184,73**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.687.183,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.687.183,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.687.183,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.687.183,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.680.180,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	454.502,25	0,00
PAMI:	57.778,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.745,95	0,00
ANSSAL:	33.184,65	
Asigs. Familiares:	198.729,73	0,00
Total Contribuciones SS:	783.941,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	188.046,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.046,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.513.989,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.173.194,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.640.212,41**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.640.211,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.640.211,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.640.211,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.640.211,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.633.207,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	942.701,10	0,00
PAMI:	119.841,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	82.438,64	0,00
ANSSAL:	68.761,90	
Asigs. Familiares:	412.193,20	0,00
Total Contribuciones SS:	1.625.936,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	389.650,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	389.650,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.640.211,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.005.514,20**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.005.513,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.005.513,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.005.513,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.005.513,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.998.509,32	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:	493.815,90	0,00
PAMI:	62.776,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.183,90	0,00
ANSSAL:	36.049,62	
Asigs. Familiares:	215.919,50	0,00
Total Contribuciones SS:	851.745,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	204.281,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	204.281,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.800.613,00		**Adicionales:**	204.900,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-33543479-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.657.807,30**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.657.806,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.657.806,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.657.806,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.657.806,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.650.802,64	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:	450.874,13	0,00
PAMI:	57.317,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.428,67	0,00
ANSSAL:	32.920,26	
Asigs. Familiares:	197.143,34	0,00
Total Contribuciones SS:	777.684,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	186.548,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	186.548,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.676.923,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	980.883,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-24734828-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.815.341,60**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.815.341,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.815.341,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.815.341,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.815.341,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.808.337,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	470.329,66	0,00
PAMI:	59.790,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.130,04	0,00
ANSSAL:	34.338,07	
Asigs. Familiares:	205.650,22	0,00
Total Contribuciones SS:	811.238,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	194.582,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	194.582,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.815.341,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.513.889,79**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.513.888,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.513.888,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.513.888,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.513.888,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.506.885,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	680.100,30	0,00
PAMI:	86.458,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	59.474,36	0,00
ANSSAL:	49.625,00	
Asigs. Familiares:	297.371,79	0,00
Total Contribuciones SS:	1.173.029,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	281.208,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	281.208,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.866.060,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.647.827,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.189.397,32**	
Rem. Imponible 1:	2.189.396,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.189.396,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.189.396,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.189.396,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.189.396,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.189.396,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.189.396,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.182.392,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	269.525,45	0,00
PAMI:	34.263,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.569,84	0,00
ANSSAL:	19.704,56	
Asigs. Familiares:	117.849,19	0,00
Total Contribuciones SS:	464.912,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	240.833,56
PAMI:	65.681,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.852,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	316.367,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.659,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.659,20

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.189.396,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.096.647,71**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.096.647,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.096.647,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.096.647,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.096.647,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.089.643,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	628.570,95	0,00
PAMI:	79.907,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	54.968,15	0,00
ANSSAL:	45.869,82	
Asigs. Familiares:	274.840,74	0,00
Total Contribuciones SS:	1.084.157,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	259.929,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	259.929,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	5.096.647,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.279.739,44**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.279.739,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.279.739,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.279.739,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.279.739,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.272.735,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	527.682,81	0,00
PAMI:	67.081,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46.145,54	0,00
ANSSAL:	38.517,65	
Asigs. Familiares:	230.727,71	0,00
Total Contribuciones SS:	910.155,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	218.266,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.266,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.279.739,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.083.003,99**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.083.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.083.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.083.003,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.083.003,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.075.999,32	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:	503.385,92	0,00
PAMI:	63.993,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.020,79	0,00
ANSSAL:	36.747,03	
Asigs. Familiares:	220.103,96	0,00
Total Contribuciones SS:	868.250,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	208.233,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	208.233,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.775.653,00		**Adicionales:**	307.350,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.017.913,27**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.017.912,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.017.912,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.017.912,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.017.912,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.010.908,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	495.347,18	0,00
PAMI:	62.971,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.317,81	0,00
ANSSAL:	36.161,21	
Asigs. Familiares:	216.589,05	0,00
Total Contribuciones SS:	854.386,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	204.913,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	204.913,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.017.912,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95755472-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.622.332,07**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.622.331,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.622.331,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.622.331,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.622.331,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.615.327,32	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:	446.492,92	0,00
PAMI:	56.760,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.045,54	0,00
ANSSAL:	32.600,98	
Asigs. Familiares:	195.227,68	0,00
Total Contribuciones SS:	770.127,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	184.738,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	184.738,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.314.981,00		**Adicionales:**	307.350,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95912401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.245.395,25**	
Rem. Imponible 1:	3.245.395,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.245.395,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.245.395,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.395,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.395,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.245.395,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.245.395,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.238.391,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	399.941,33	0,00
PAMI:	50.842,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.974,63	0,00
ANSSAL:	29.208,56	
Asigs. Familiares:	174.873,13	0,00
Total Contribuciones SS:	689.840,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.993,45
PAMI:	97.361,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.604,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.959,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	165.515,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.515,15

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.245.395,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-26255552-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.161.767,46**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.161.767,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.161.767,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.161.767,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.161.767,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.154.763,32	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:	883.613,27	0,00
PAMI:	112.329,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	77.271,44	0,00
ANSSAL:	64.455,90	
Asigs. Familiares:	386.357,22	0,00
Total Contribuciones SS:	1.524.027,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	365.250,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	365.250,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.956.867,00		**Adicionales:**	204.900,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58052350-8
Contribuyente: HONEYWELL SAIC

viernes, 14 de noviembre de 2025

Datos de generales:

Período: 10/2025 **Versión:** 47
Tipo de declaración: Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 130
Tipo de empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Empleados al 04/2000: 73 **Empleados al 01/2004:** 54
Empleados al 03/2014: 0

Asignaciones Familiares:

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

Suma de Remuneraciones:

Rem. Total:	814.479.142,11	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	428.360.116,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	793.775.004,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	793.775.004,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.360.116,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	428.360.116,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	797.294.544,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	813.979.245,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	790.018.043,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	20.704.137,88	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	61.357.428,04
	Contribuciones:	136.537.436,48
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	10.758.450,31
	Contribuciones:	32.868.888,38
Otros	**LRT:**	9.884.083,03
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	43.508,40
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**251.449.794,64**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	97.567.228,36	0,00
INSSJP:	12.330.171,46	
Contrib. Tarea Dif.:	0,00	0,00
Asignaciones Familiares:	42.409.506,83	0,00
FNE:	8.481.901,43	0,00
ANSSAL:	7.133.676,65	
Subtotal Contribuciones SS:	167.922.484,73	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	31.385.048,25	
Total Contribuciones SS:	136.537.436,48	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.801.877,38
INSSJP:	12.657.000,48
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	1.898.550,18
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.357.428,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	40.424.167,46
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	7.555.279,08
Total Contribuciones OS:	32.868.888,38

Aportes de Obra Social:

Aportes:	10.758.450,31
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	10.758.450,31

Retenciones:

Del Período:	38.940.327,33
Saldo de período anterior:	0,00
Saldo a período futuro:	0,00

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado: 0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Ley de Riesgos de Trabajo:

Encuadre:	No Corresponde	**Corresponde LRT:**	Si
Porcentaje:	0,00	**Alicuota:**	1,190
Resultado:	0,00	**Cuota Fija:**	0,00
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	334,680
Empleados con Cobertura:	130	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.663.001,47**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.662.999,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.662.999,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.662.999,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.662.999,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.655.996,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	945.515,52	0,00
PAMI:	120.199,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	82.684,76	0,00
ANSSAL:	68.967,00	
Asigs. Familiares:	413.423,79	0,00
Total Contribuciones SS:	1.630.790,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	390.812,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	390.812,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.096.702,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.566.297,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.995.012,20**	
Rem. Imponible 1:	2.995.011,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.995.011,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.995.011,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.995.011,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.995.011,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.995.011,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.995.011,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.988.007,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	369.018,90	0,00
PAMI:	46.911,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.270,48	0,00
ANSSAL:	26.955,10	
Asigs. Familiares:	161.352,40	0,00
Total Contribuciones SS:	636.508,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	329.451,21
PAMI:	89.850,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.477,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	432.779,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	152.745,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.745,56

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.995.011,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.684.686,62**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.603.428,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.603.428,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.819.023,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.684.685,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.596.424,79	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:	814.658,46	0,00
PAMI:	103.563,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	71.241,39	0,00
ANSSAL:	61.371,21	
Asigs. Familiares:	356.206,94	0,00
Total Contribuciones SS:	1.407.041,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	347.770,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	347.770,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.190.109,47		**Adicionales:**	1.055.920,77	
Cant. horas extra:	26		**Importe Horas Extra:**	1.138.423,27	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	218.974,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.081.258,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.363.981,06**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.363.980,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.363.980,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.363.980,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.363.980,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.356.976,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	222.562,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	222.562,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.363.980,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-19141964-3**
Nombre y Apellido: **GABRIEL DAVID KOBRITZ RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-19141964-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.353.575,14**	
Rem. Imponible 1:	3.353.574,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.353.574,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.353.574,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.353.574,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.353.574,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.353.574,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.353.574,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.346.571,15	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:	413.301,54	0,00
PAMI:	52.541,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.142,97	0,00
ANSSAL:	30.182,17	
Asigs. Familiares:	180.714,84	0,00
Total Contribuciones SS:	712.882,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	368.893,23
PAMI:	100.607,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.091,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	484.591,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	171.032,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	171.032,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.516,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.516,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.245.395,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	108.179,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.653.150,59**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.653.148,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.653.148,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.653.148,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.653.148,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.646.145,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	944.298,92	0,00
PAMI:	120.044,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	82.578,37	0,00
ANSSAL:	68.878,34	
Asigs. Familiares:	412.891,84	0,00
Total Contribuciones SS:	1.628.691,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	390.310,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	390.310,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.961.126,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.692.022,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 23-24852869-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.671.641,55**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.671.640,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.671.640,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.671.640,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.671.640,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.664.636,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.193.582,65	0,00
PAMI:	151.734,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	104.378,08	0,00
ANSSAL:	87.044,76	
Asigs. Familiares:	521.890,39	0,00
Total Contribuciones SS:	2.058.630,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	493.253,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	493.253,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.526.440,35			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.145.200,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36726416-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.916.540,19**	
Rem. Imponible 1:	2.916.539,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.916.539,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.916.539,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.916.539,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.916.539,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.916.539,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.916.539,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.909.535,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	359.327,61	0,00
PAMI:	45.679,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.422,98	0,00
ANSSAL:	26.248,85	
Asigs. Familiares:	157.114,91	0,00
Total Contribuciones SS:	619.794,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.916.539,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39556225-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.160.249,95**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.160.249,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.160.249,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.160.249,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.160.249,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.153.245,63	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:	512.925,84	0,00
PAMI:	65.205,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.855,05	0,00
ANSSAL:	37.442,24	
Asigs. Familiares:	224.275,26	0,00
Total Contribuciones SS:	884.704,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	212.172,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	212.172,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.976.005,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	184.243,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19106754-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.081.758,41**	
Rem. Imponible 1:	3.081.757,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.081.757,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.081.757,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.081.757,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.081.757,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.081.757,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.081.757,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.074.753,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	379.732,07	0,00
PAMI:	48.273,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.207,34	0,00
ANSSAL:	27.735,82	
Asigs. Familiares:	166.036,69	0,00
Total Contribuciones SS:	654.985,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	338.993,30
PAMI:	92.452,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.867,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	445.313,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	157.169,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	157.169,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.584,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.584,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.046.363,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.393,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.296.901,31**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.296.900,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.296.900,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.296.900,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.296.900,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.289.896,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	776.802,27	0,00
PAMI:	98.751,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	67.930,89	0,00
ANSSAL:	56.672,11	
Asigs. Familiares:	339.654,44	0,00
Total Contribuciones SS:	1.339.811,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	321.141,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	321.141,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.673.636,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.623.264,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95953938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.087.539,80**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.087.539,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.087.539,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.087.539,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.087.539,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.080.535,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.121.446,11	0,00
PAMI:	142.564,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	98.069,78	0,00
ANSSAL:	81.787,85	
Asigs. Familiares:	490.348,91	0,00
Total Contribuciones SS:	1.934.217,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	463.464,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	463.464,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.359.945,16			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.727.593,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-20357895-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.003.347,99**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.003.347,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.003.347,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.003.347,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.003.347,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.996.343,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	740.548,40	0,00
PAMI:	94.142,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	64.760,51	0,00
ANSSAL:	54.030,12	
Asigs. Familiares:	323.802,54	0,00
Total Contribuciones SS:	1.277.284,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	306.170,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	306.170,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.003.347,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.940.175,61**	
Rem. Imponible 1:	2.940.174,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.940.174,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.940.174,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.940.174,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.940.174,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.940.174,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.940.174,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.933.170,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	362.246,53	0,00
PAMI:	46.050,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.678,24	0,00
ANSSAL:	26.461,57	
Asigs. Familiares:	158.391,20	0,00
Total Contribuciones SS:	624.828,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	323.419,14
PAMI:	88.205,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.230,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	424.855,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	149.948,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.948,87

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.940.174,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95747314-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.687.184,73**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.687.183,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.687.183,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.687.183,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.687.183,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.680.180,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	454.502,25	0,00
PAMI:	57.778,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.745,95	0,00
ANSSAL:	33.184,65	
Asigs. Familiares:	198.729,73	0,00
Total Contribuciones SS:	783.941,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	188.046,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.046,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.513.989,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.173.194,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.640.212,41**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.640.211,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.640.211,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.640.211,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.640.211,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.633.207,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	942.701,10	0,00
PAMI:	119.841,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	82.438,64	0,00
ANSSAL:	68.761,90	
Asigs. Familiares:	412.193,20	0,00
Total Contribuciones SS:	1.625.936,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	389.650,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	389.650,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.640.211,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.005.514,20**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.005.513,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.005.513,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.005.513,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.005.513,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.998.509,32	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:	493.815,90	0,00
PAMI:	62.776,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.183,90	0,00
ANSSAL:	36.049,62	
Asigs. Familiares:	215.919,50	0,00
Total Contribuciones SS:	851.745,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	204.281,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	204.281,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.800.613,00		**Adicionales:**	204.900,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-33543479-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.657.807,30**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.657.806,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.657.806,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.657.806,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.657.806,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.650.802,64	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:	450.874,13	0,00
PAMI:	57.317,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.428,67	0,00
ANSSAL:	32.920,26	
Asigs. Familiares:	197.143,34	0,00
Total Contribuciones SS:	777.684,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	186.548,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	186.548,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.676.923,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	980.883,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-24734828-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.815.341,60**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.815.341,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.815.341,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.815.341,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.815.341,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.808.337,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	470.329,66	0,00
PAMI:	59.790,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.130,04	0,00
ANSSAL:	34.338,07	
Asigs. Familiares:	205.650,22	0,00
Total Contribuciones SS:	811.238,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	194.582,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	194.582,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.815.341,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.513.889,79**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.513.888,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.513.888,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.513.888,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.513.888,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.506.885,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	680.100,30	0,00
PAMI:	86.458,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	59.474,36	0,00
ANSSAL:	49.625,00	
Asigs. Familiares:	297.371,79	0,00
Total Contribuciones SS:	1.173.029,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	281.208,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	281.208,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.866.060,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.647.827,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.189.397,32**	
Rem. Imponible 1:	2.189.396,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.189.396,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.189.396,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.189.396,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.189.396,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.189.396,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.189.396,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.182.392,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	269.525,45	0,00
PAMI:	34.263,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.569,84	0,00
ANSSAL:	19.704,56	
Asigs. Familiares:	117.849,19	0,00
Total Contribuciones SS:	464.912,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	240.833,56
PAMI:	65.681,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.852,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	316.367,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.659,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.659,20

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.189.396,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.096.647,71**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.096.647,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.096.647,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.096.647,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.096.647,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.089.643,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	628.570,95	0,00
PAMI:	79.907,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	54.968,15	0,00
ANSSAL:	45.869,82	
Asigs. Familiares:	274.840,74	0,00
Total Contribuciones SS:	1.084.157,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	259.929,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	259.929,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	5.096.647,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.279.739,44**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.279.739,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.279.739,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.279.739,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.279.739,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.272.735,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	527.682,81	0,00
PAMI:	67.081,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46.145,54	0,00
ANSSAL:	38.517,65	
Asigs. Familiares:	230.727,71	0,00
Total Contribuciones SS:	910.155,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	218.266,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.266,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.279.739,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.083.003,99**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.083.003,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.083.003,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.083.003,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.083.003,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.075.999,32	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:	503.385,92	0,00
PAMI:	63.993,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.020,79	0,00
ANSSAL:	36.747,03	
Asigs. Familiares:	220.103,96	0,00
Total Contribuciones SS:	868.250,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	208.233,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	208.233,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.775.653,00		**Adicionales:**	307.350,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.017.913,27**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.017.912,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.017.912,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.017.912,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.017.912,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.010.908,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	495.347,18	0,00
PAMI:	62.971,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.317,81	0,00
ANSSAL:	36.161,21	
Asigs. Familiares:	216.589,05	0,00
Total Contribuciones SS:	854.386,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	204.913,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	204.913,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.017.912,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95755472-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.622.332,07**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.622.331,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.622.331,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.622.331,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.622.331,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.615.327,32	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:	446.492,92	0,00
PAMI:	56.760,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.045,54	0,00
ANSSAL:	32.600,98	
Asigs. Familiares:	195.227,68	0,00
Total Contribuciones SS:	770.127,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	184.738,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	184.738,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.314.981,00		**Adicionales:**	307.350,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95912401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.245.395,25**	
Rem. Imponible 1:	3.245.395,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.245.395,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.245.395,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.245.395,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.245.395,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.245.395,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.245.395,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.238.391,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	399.941,33	0,00
PAMI:	50.842,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.974,63	0,00
ANSSAL:	29.208,56	
Asigs. Familiares:	174.873,13	0,00
Total Contribuciones SS:	689.840,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.993,45
PAMI:	97.361,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.604,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.959,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	165.515,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.515,15

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.245.395,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				viernes, 14 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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

seleccionar CUIL: 20-26255552-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.161.767,46**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.161.767,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.161.767,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.571.608,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.571.608,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.161.767,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.161.767,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.154.763,32	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:	883.613,27	0,00
PAMI:	112.329,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	77.271,44	0,00
ANSSAL:	64.455,90	
Asigs. Familiares:	386.357,22	0,00
Total Contribuciones SS:	1.524.027,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	392.876,94
PAMI:	107.148,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.072,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	516.097,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	365.250,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	365.250,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.076,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.076,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.956.867,00		**Adicionales:**	204.900,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00