CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-22856707-9**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ALEJANDRO ABALLAY**

seleccionar CUIL: 20-22856707-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.044.783,99**	
Rem. Imponible 1:	2.422.794,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.422.794,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.422.794,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.422.794,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.422.794,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.422.794,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.422.794,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.415.790,54	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:	260.180,64	0,00
PAMI:	38.411,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.455,88	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.708,43	0,00
ANSSAL:	21.805,15	
Asigs. Familiares:	113.542,16	0,00
Total Contribuciones SS:	505.103,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	266.507,36
PAMI:	72.683,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.902,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	350.093,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	123.562,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.562,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.781,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.781,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.505.612,03
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.:**	621.989,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-17621816-9**
Nombre y Apellido: **DANTE WALTER ALBORNOZ**

seleccionar CUIL: 23-17621816-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.284.659,17**	
Rem. Imponible 1:	3.135.375,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.135.375,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.135.375,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.135.375,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.135.375,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.135.375,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.135.375,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.128.372,03	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:	336.925,67	0,00
PAMI:	49.741,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 62.707,51	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.406,70	0,00
ANSSAL:	28.218,38	
Asigs. Familiares:	147.033,49	0,00
Total Contribuciones SS:	654.032,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	344.891,33
PAMI:	94.061,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.109,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	453.061,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	159.904,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	159.904,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.952,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.952,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.264.599,69	**Adicionales:**	1.870.776,02
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.:**	1.149.283,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-29003489-3**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO ALMEIDA**

seleccionar CUIL: 20-29003489-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.984.628,47**	
Rem. Imponible 1:	2.180.546,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.180.546,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.180.546,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.180.546,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.180.546,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.180.546,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.180.546,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.173.542,46	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:	234.090,52	0,00
PAMI:	34.559,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.610,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.431,30	0,00
ANSSAL:	19.624,92	
Asigs. Familiares:	102.156,50	0,00
Total Contribuciones SS:	454.473,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	239.860,08
PAMI:	65.416,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.812,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	315.088,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.207,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.207,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.603,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.603,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.263.363,95
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.:**	804.082,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-34365193-8**
Nombre y Apellido: **MAURICIO OMAR ALTAMIRANO**

seleccionar CUIL: 20-34365193-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.051.257,32**	
Rem. Imponible 1:	2.771.917,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.771.917,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.771.917,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.771.917,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.771.917,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.771.917,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.771.917,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.764.913,36	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:	297.781,17	0,00
PAMI:	43.962,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.438,34	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.990,19	0,00
ANSSAL:	24.947,25	
Asigs. Familiares:	129.950,93	0,00
Total Contribuciones SS:	578.070,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	304.910,87
PAMI:	83.157,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.473,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	400.542,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	141.367,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	141.367,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.683,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.683,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.854.734,85
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.:**	1.279.340,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32048446-5**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO ARCE**

seleccionar CUIL: 20-32048446-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.844.670,77**	
Rem. Imponible 1:	2.050.067,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.050.067,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.050.067,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.050.067,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.050.067,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.050.067,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.050.067,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.043.064,12	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:	220.038,01	0,00
PAMI:	32.484,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.001,36	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.204,80	0,00
ANSSAL:	18.450,61	
Asigs. Familiares:	96.024,01	0,00
Total Contribuciones SS:	427.203,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	225.507,46
PAMI:	61.502,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.225,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	296.234,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	104.553,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.553,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.276,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.276,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.132.885,61
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.:**	794.602,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-29342832-9**
Nombre y Apellido: **ROBERTO ANDRES AILLAPAN**
seleccionar CUIL: 20-29342832-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.277.035,08**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.066.611,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.066.611,92	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:	4.066.611,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.066.611,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.059.608,24	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:	437.219,81	0,00
PAMI:	64.547,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 81.332,24	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.160,32	0,00
ANSSAL:	36.599,51	
Asigs. Familiares:	190.801,59	0,00
Total Contribuciones SS:	848.661,24	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: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	207.397,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	207.397,21

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:	1.100.618,62	**Adicionales:**	2.965.993,30
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.:**	1.210.423,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-95552570-2**
Nombre y Apellido: **JORGE RAMON BARTELLONI SOSA**
seleccionar CUIL: 20-95552570-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.819.681,68**	
Rem. Imponible 1:	2.810.657,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.810.657,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.810.657,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.810.657,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.810.657,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.810.657,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.810.657,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.803.653,81	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:	301.953,52	0,00
PAMI:	44.578,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 56.213,15	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.354,35	0,00
ANSSAL:	25.295,92	
Asigs. Familiares:	131.771,73	0,00
Total Contribuciones SS:	586.166,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	309.172,32
PAMI:	84.319,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.647,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	406.140,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	143.343,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.343,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.671,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.671,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.056.149,19	**Adicionales:**	1.754.508,30
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.:**	1.009.024,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-30181055-6**
Nombre y Apellido: **JUAN JOSE BARRIOS**

seleccionar CUIL: 20-30181055-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.312.830,64**	
Rem. Imponible 1:	2.419.355,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.419.355,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.419.355,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.419.355,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.419.355,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.419.355,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.419.355,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.412.351,83	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:	259.810,29	0,00
PAMI:	38.356,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.387,11	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.676,11	0,00
ANSSAL:	21.774,20	
Asigs. Familiares:	113.380,54	0,00
Total Contribuciones SS:	504.384,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	266.129,11
PAMI:	72.580,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.887,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	349.596,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	123.387,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.387,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.693,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.693,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	986.665,69	**Adicionales:**	1.432.689,82
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.:**	893.475,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-22356196-9**
Nombre y Apellido: **BASSANO CARLOS HORACIO**

seleccionar CUIL: 23-22356196-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.447.224,23**	
Rem. Imponible 1:	2.613.378,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.613.378,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.613.378,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.613.378,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.613.378,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.613.378,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.613.378,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.606.374,38	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:	280.706,52	0,00
PAMI:	41.441,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.267,56	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.499,92	0,00
ANSSAL:	23.520,40	
Asigs. Familiares:	122.499,60	0,00
Total Contribuciones SS:	544.935,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	287.471,59
PAMI:	78.401,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.760,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	377.633,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	133.282,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.282,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.641,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.641,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.696.195,87
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.:**	833.846,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32855025-4**
Nombre y Apellido: **RUBEN BARRIENTO**

seleccionar CUIL: 20-32855025-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.278.778,85**	
Rem. Imponible 1:	2.511.504,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.511.504,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.511.504,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.511.504,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.511.504,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.511.504,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.511.504,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.504.500,53	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:	269.734,71	0,00
PAMI:	39.821,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.230,08	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.542,31	0,00
ANSSAL:	22.603,54	
Asigs. Familiares:	117.711,52	0,00
Total Contribuciones SS:	523.643,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	276.265,46
PAMI:	75.345,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.301,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	362.912,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	128.086,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.086,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.043,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.043,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.125.632,69	**Adicionales:**	1.385.871,52
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.:**	767.274,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-26914671-1**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN MATIAS BELL**

seleccionar CUIL: 20-26914671-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.389.700,71**	
Rem. Imponible 1:	3.383.205,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.383.205,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.383.205,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.383.205,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.383.205,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.383.205,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.383.205,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.376.201,47	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:	363.616,90	0,00
PAMI:	53.681,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 67.664,10	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.736,29	0,00
ANSSAL:	30.448,85	
Asigs. Familiares:	158.681,47	0,00
Total Contribuciones SS:	705.829,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.152,57
PAMI:	101.496,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.224,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	488.873,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	172.543,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	172.543,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.271,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.271,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	988.716,44	**Adicionales:**	2.394.488,71
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.:**	1.006.495,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25323974-4**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO DAVID BUSTO**

seleccionar CUIL: 20-25323974-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 91 - Mendoza - Resto Las Heras
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.424.087,27**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.830.457,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.830.457,27	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:	4.830.457,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.830.457,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.823.453,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	519.485,95	0,00
PAMI:	76.692,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 96.609,15	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	45.340,46	0,00
ANSSAL:	43.474,12	
Asigs. Familiares:	226.702,32	0,00
Total Contribuciones SS:	1.008.304,91	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: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	246.353,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	246.353,32

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
	12 - Licencia por vacaciones	/	06
	01 - Activo	/	20
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.056.149,19	**Adicionales:**	2.308.855,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.465.452,80	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	593.630,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-22662441-5**
Nombre y Apellido: **LUIS ALFREDO BRITO**

seleccionar CUIL: 20-22662441-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.476.862,59**	
Rem. Imponible 1:	2.966.607,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.966.607,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.966.607,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.966.607,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.966.607,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.966.607,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.966.607,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.959.603,91	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:	318.749,34	0,00
PAMI:	47.057,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 59.332,15	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.820,28	0,00
ANSSAL:	26.699,47	
Asigs. Familiares:	139.101,38	0,00
Total Contribuciones SS:	618.760,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	326.326,83
PAMI:	88.998,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.349,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	428.674,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	151.296,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	151.296,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.648,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.648,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	917.182,19		**Adicionales:**	2.049.425,40	
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.:**	510.255,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-29067024-2**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALEJANDRO CANDIA**

seleccionar CUIL: 20-29067024-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.318.067,16**	
Rem. Imponible 1:	2.681.073,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.681.073,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.681.073,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.681.073,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.681.073,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.681.073,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.681.073,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.674.070,30	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:	287.997,37	0,00
PAMI:	42.517,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 53.621,48	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.136,26	0,00
ANSSAL:	24.129,67	
Asigs. Familiares:	125.681,30	0,00
Total Contribuciones SS:	559.083,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.918,14
PAMI:	80.432,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.064,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	387.415,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	136.734,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	136.734,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.367,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.367,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19			**Adicionales:**	1.763.891,79
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.:**	636.993,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-30785911-5**
Nombre y Apellido: **GERARDO CANDIA**

seleccionar CUIL: 20-30785911-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.175.720,92**	
Rem. Imponible 1:	2.927.015,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.927.015,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.927.015,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.927.015,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.927.015,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.927.015,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.927.015,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.920.011,42	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:	314.485,23	0,00
PAMI:	46.428,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 58.540,30	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.448,11	0,00
ANSSAL:	26.343,14	
Asigs. Familiares:	137.240,54	0,00
Total Contribuciones SS:	610.485,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	321.971,66
PAMI:	87.810,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.171,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	422.953,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003405 - OS DE LA ASOCIACION MUTUAL DE LOS OBREROS CATOLICOS PADRE FED...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	149.277,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.277,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.638,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.638,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	834.496,83	**Adicionales:**	334.211,29
Cant. horas extra:	136	**Importe Horas Extra:**	1.144.784,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	613.522,90	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.705,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A lunes, 17 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-27839532-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO MARCELO CALIVAREZ**

seleccionar CUIL: 20-27839532-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.136.340,79**	
Rem. Imponible 1:	2.330.909,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.330.909,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.330.909,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.330.909,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.330.909,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.330.909,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.330.909,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.323.905,98	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:	250.284,67	0,00
PAMI:	36.950,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.618,19	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.844,72	0,00
ANSSAL:	20.978,19	
Asigs. Familiares:	109.223,58	0,00
Total Contribuciones SS:	485.899,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	256.400,06
PAMI:	69.927,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.489,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	336.816,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002105 - O.S. PROFESIONALES DEL TURF DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	118.876,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	118.876,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.438,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.438,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.413.727,47
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.:**	805.431,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-27080183-9**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN MARTIN CARBALLO**

seleccionar CUIL: 20-27080183-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.768.564,77**	
Rem. Imponible 1:	2.123.252,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.123.252,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.123.252,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.123.252,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.123.252,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.123.252,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.123.252,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.116.249,30	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:	227.920,05	0,00
PAMI:	33.648,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.465,06	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.892,74	0,00
ANSSAL:	19.109,28	
Asigs. Familiares:	99.463,72	0,00
Total Contribuciones SS:	442.499,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	233.557,83
PAMI:	63.697,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.554,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	306.810,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	108.285,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.285,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.142,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.142,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.206.070,79
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.:**	645.311,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31935698-4**
Nombre y Apellido: **CARBAJAL MAURICIO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-31935698-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.070.368,89**	
Rem. Imponible 1:	2.306.637,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.306.637,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.306.637,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.306.637,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.306.637,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.306.637,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.306.637,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.299.633,85	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:	247.670,57	0,00
PAMI:	36.564,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.132,75	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.616,56	0,00
ANSSAL:	20.759,74	
Asigs. Familiares:	108.082,79	0,00
Total Contribuciones SS:	480.826,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	253.730,13
PAMI:	69.199,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.379,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	333.309,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	117.638,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.638,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.819,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.819,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	986.665,69		**Adicionales:**	1.319.971,84	
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.:**	763.731,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-26492750-2**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN AUGUSTO CARO**

seleccionar CUIL: 20-26492750-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.615.121,46**	
Rem. Imponible 1:	2.918.081,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.918.081,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.918.081,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.918.081,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.918.081,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.918.081,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.918.081,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.911.078,24	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:	313.523,13	0,00
PAMI:	46.286,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 58.361,64	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.364,14	0,00
ANSSAL:	26.262,74	
Asigs. Familiares:	136.820,68	0,00
Total Contribuciones SS:	608.618,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.989,01
PAMI:	87.542,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.697,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	428.228,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 01

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.822,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.822,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	111.616,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	111.616,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	08		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19			**Adicionales:**	1.482.739,46
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	518.160,27	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	697.039,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-23659816-1**
Nombre y Apellido: **CARRIZO ROBERTO ANDRES**

seleccionar CUIL: 20-23659816-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.838.483,20**	
Rem. Imponible 1:	3.238.183,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.238.183,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.238.183,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.238.183,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.238.183,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.238.183,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.238.183,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.231.179,52	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:	347.998,03	0,00
PAMI:	51.375,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 64.763,66	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.373,09	0,00
ANSSAL:	29.143,65	
Asigs. Familiares:	151.865,44	0,00
Total Contribuciones SS:	675.519,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.200,15
PAMI:	97.145,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.571,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	467.917,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	165.147,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.147,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.573,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.573,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	2.321.001,01
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.:**	600.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-30695311-8**
Nombre y Apellido: **ARIEL FABIAN CASTRO**

seleccionar CUIL: 20-30695311-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.096.537,73**	
Rem. Imponible 1:	2.234.348,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.234.348,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.234.348,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.234.348,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.234.348,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.234.348,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.234.348,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.227.344,47	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:	239.885,00	0,00
PAMI:	35.414,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.686,96	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.937,04	0,00
ANSSAL:	20.109,13	
Asigs. Familiares:	104.685,19	0,00
Total Contribuciones SS:	465.718,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	245.778,30
PAMI:	67.030,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.081,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	327.890,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes:	01

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	113.951,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.951,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.463,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.463,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.317.165,96
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.:**	862.189,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31688400-9**
Nombre y Apellido: **MARIANO GASTON CAÑETE**
seleccionar CUIL: 20-31688400-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.275.201,87**	
Rem. Imponible 1:	3.026.496,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.026.496,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.026.496,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.026.496,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.026.496,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.026.496,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.026.496,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.019.492,37	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:	325.199,33	0,00
PAMI:	48.009,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 60.529,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.383,23	0,00
ANSSAL:	27.238,46	
Asigs. Familiares:	141.916,14	0,00
Total Contribuciones SS:	631.277,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	332.914,57
PAMI:	90.794,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.619,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	437.328,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	154.351,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	154.351,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.175,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.175,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	834.496,83	**Adicionales:**	362.151,94
Cant. horas extra:	129	**Importe Horas Extra:**	1.122.115,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	707.732,20	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.705,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32153882-8**
Nombre y Apellido: **LEANDRO GABRIEL CIAPETI**

seleccionar CUIL: 20-32153882-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.703.006,08**	
Rem. Imponible 1:	2.182.984,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.182.984,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.182.984,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.182.984,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.182.984,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.182.984,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.182.984,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.175.981,14	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:	234.353,17	0,00
PAMI:	34.598,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.659,70	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.454,22	0,00
ANSSAL:	19.646,86	
Asigs. Familiares:	102.271,11	0,00
Total Contribuciones SS:	454.983,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	240.128,33
PAMI:	65.489,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.823,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	315.441,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.332,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.332,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.666,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.666,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	834.496,83	**Adicionales:**	338.458,47
Cant. horas extra:	123	**Importe Horas Extra:**	1.010.029,52
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.:**	520.021,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-29810587-0**
Nombre y Apellido: **DANIEL EDGARDO CORDOBA**

seleccionar CUIL: 20-29810587-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.583.815,65**	
Rem. Imponible 1:	2.071.213,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.071.213,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.071.213,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.071.213,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.071.213,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.071.213,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.071.213,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.064.210,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	222.315,44	0,00
PAMI:	32.820,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.424,28	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.403,58	0,00
ANSSAL:	18.640,92	
Asigs. Familiares:	97.017,88	0,00
Total Contribuciones SS:	431.623,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	227.833,53
PAMI:	62.136,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.320,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	299.290,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	902108 - ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	105.631,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.631,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.815,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.815,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	986.665,69	**Adicionales:**	1.084.548,19
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.:**	512.601,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28554269-4**
Nombre y Apellido: **PABLO RODRIGO DA SILVA**

seleccionar CUIL: 20-28554269-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.180.600,76**	
Rem. Imponible 1:	2.134.883,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.134.883,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.134.883,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.134.883,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.134.883,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.134.883,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.134.883,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.127.879,32	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:	229.172,60	0,00
PAMI:	33.833,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.697,66	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.002,07	0,00
ANSSAL:	19.213,95	
Asigs. Familiares:	100.010,33	0,00
Total Contribuciones SS:	444.929,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	234.837,13
PAMI:	64.046,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.606,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	308.490,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	108.879,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.879,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.439,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.439,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.056.149,19		**Adicionales:**	1.078.733,81	
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.:**	1.045.717,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-20727434-9**
Nombre y Apellido: **MAURICIO LUIS D ELIA**

seleccionar CUIL: 20-20727434-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.049.962,84**	
Rem. Imponible 1:	2.049.962,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.049.962,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.049.962,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.049.962,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.049.962,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.049.962,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.049.962,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.042.959,16	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:	220.026,70	0,00
PAMI:	32.483,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.999,26	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.203,82	0,00
ANSSAL:	18.449,67	
Asigs. Familiares:	96.019,08	0,00
Total Contribuciones SS:	427.181,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	225.495,91
PAMI:	61.498,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.224,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	296.219,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	104.548,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.548,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.274,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.274,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.846.813,37	**Adicionales:**	203.149,47
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-20727434-9**
Nombre y Apellido: **MAURICIO LUIS D ELIA**

seleccionar CUIL: 20-20727434-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.049.962,84**	
Rem. Imponible 1:	2.049.962,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.049.962,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.049.962,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.049.962,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.049.962,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.049.962,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.049.962,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.042.959,16	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:	220.026,70	0,00
PAMI:	32.483,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.999,26	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.203,82	0,00
ANSSAL:	18.449,67	
Asigs. Familiares:	96.019,08	0,00
Total Contribuciones SS:	427.181,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	225.495,91
PAMI:	61.498,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.224,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	296.219,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	104.548,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.548,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.274,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.274,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.846.813,37	**Adicionales:**	203.149,47
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-21871283-6**
Nombre y Apellido: **JUAN ANTONIO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-21871283-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.392.007,78**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.691.987,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.691.987,19	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:	3.691.987,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.691.987,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.684.983,51	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:	396.872,72	0,00
PAMI:	58.591,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 73.839,74	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.638,85	0,00
ANSSAL:	33.227,88	
Asigs. Familiares:	173.194,23	0,00
Total Contribuciones SS:	770.364,66	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: 902108 - ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	188.291,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.291,35

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:	1.125.632,69	**Adicionales:**	2.566.354,50
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.:**	700.020,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-34135785-4**
Nombre y Apellido: **MARIANO NICOLAS DIZ**

seleccionar CUIL: 20-34135785-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.791.414,53**	
Rem. Imponible 1:	2.809.475,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.809.475,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.809.475,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.809.475,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.809.475,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.809.475,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.809.475,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.802.471,79	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:	301.826,21	0,00
PAMI:	44.559,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 56.189,51	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.343,23	0,00
ANSSAL:	25.285,28	
Asigs. Familiares:	131.716,17	0,00
Total Contribuciones SS:	585.919,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	309.042,30
PAMI:	84.284,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.642,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	405.969,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	143.283,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.283,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.641,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.641,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.892.293,28
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.:**	981.939,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25867336-1**
Nombre y Apellido: **JUAN ARIEL DOS SANTOS**

seleccionar CUIL: 20-25867336-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.252.901,18**	
Rem. Imponible 1:	2.308.740,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.308.740,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.308.740,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.308.740,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.308.740,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.308.740,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.308.740,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.301.736,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	247.897,07	0,00
PAMI:	36.597,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.174,81	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.636,33	0,00
ANSSAL:	20.778,67	
Asigs. Familiares:	108.181,64	0,00
Total Contribuciones SS:	481.266,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	253.961,47
PAMI:	69.262,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.389,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	333.613,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	117.745,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.745,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.872,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.872,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	917.182,19		**Adicionales:**	1.391.558,48	
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.:**	944.160,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25056989-1**
Nombre y Apellido: **HORACIO BERNABE DUARTE**

seleccionar CUIL: 20-25056989-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.728.289,45**	
Rem. Imponible 1:	2.163.332,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.163.332,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.163.332,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.163.332,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.163.332,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.163.332,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.163.332,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.156.328,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	232.236,59	0,00
PAMI:	34.285,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.266,65	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.269,49	0,00
ANSSAL:	19.469,99	
Asigs. Familiares:	101.347,44	0,00
Total Contribuciones SS:	450.875,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	237.966,55
PAMI:	64.899,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.735,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	312.601,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	110.329,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.329,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.164,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.164,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.246.150,08
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.:**	564.957,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-21587611-0**
Nombre y Apellido: **FERNANDO HERNAN ESTEVEZ**

seleccionar CUIL: 20-21587611-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.018.680,56**	
Rem. Imponible 1:	1.676.830,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.676.830,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.676.830,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.676.830,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.676.830,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.676.830,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.676.830,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.669.827,11	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:	179.840,38	0,00
PAMI:	26.550,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 33.536,62	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.696,37	0,00
ANSSAL:	15.091,48	
Asigs. Familiares:	78.481,87	0,00
Total Contribuciones SS:	349.196,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.451,39
PAMI:	50.304,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.545,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.302,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	85.518,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.518,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.759,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.759,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	759.648,60
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.:**	341.849,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-22861258-9**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO FABIAN FARIAS**

seleccionar CUIL: 20-22861258-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.259.671,10**	
Rem. Imponible 1:	3.412.564,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.412.564,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.412.564,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.412.564,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.412.564,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.412.564,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.412.564,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.405.561,06	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:	366.778,93	0,00
PAMI:	54.148,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 68.251,29	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.012,27	0,00
ANSSAL:	30.713,08	
Asigs. Familiares:	160.061,37	0,00
Total Contribuciones SS:	711.965,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	375.382,12
PAMI:	102.376,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.356,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	493.115,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003207 - OS DE TRABAJADORES SOCIOS DE LA ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONA...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	174.040,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	174.040,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.020,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.020,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	917.182,19		**Adicionales:**	2.495.382,55	
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.:**	847.106,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **27-27933428-6**
Nombre y Apellido: **DANIELA ROXANA FARIAS**

seleccionar CUIL: 27-27933428-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.655.978,47**	
Rem. Imponible 1:	2.135.957,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.135.957,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.135.957,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.135.957,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.135.957,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.135.957,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.135.957,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.128.953,53	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:	229.288,30	0,00
PAMI:	33.850,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.719,14	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.012,16	0,00
ANSSAL:	19.223,61	
Asigs. Familiares:	100.060,82	0,00
Total Contribuciones SS:	445.154,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	234.955,29
PAMI:	64.078,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.611,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	308.645,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	108.933,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.933,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.466,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.466,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.025.220,49		**Adicionales:**	318.581,41	
Cant. horas extra:	94		**Importe Horas Extra:**	792.155,31	
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.:**	520.021,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-30200003-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ JOSE DARIO**

seleccionar CUIL: 20-30200003-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.669.369,37**	
Rem. Imponible 1:	3.147.108,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.147.108,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.147.108,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.147.108,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.147.108,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.147.108,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.147.108,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.140.104,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	338.189,28	0,00
PAMI:	49.927,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 62.942,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.516,98	0,00
ANSSAL:	28.323,98	
Asigs. Familiares:	147.584,92	0,00
Total Contribuciones SS:	656.484,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	346.181,92
PAMI:	94.413,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.161,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	454.757,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	160.502,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	160.502,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.251,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.251,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	2.229.926,18
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.:**	522.261,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-29893210-6**
Nombre y Apellido: **HECTOR MIGUEL FARFAN**
seleccionar CUIL: 20-29893210-6

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 62 - Salta
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.131.147,34**	
Rem. Imponible 1:	2.437.113,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.437.113,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.437.113,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.437.113,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.437.113,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.437.113,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.437.113,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.430.109,71	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:	261.722,82	0,00
PAMI:	38.638,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.742,27	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.843,03	0,00
ANSSAL:	21.934,02	
Asigs. Familiares:	114.215,16	0,00
Total Contribuciones SS:	508.096,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	268.082,47
PAMI:	73.113,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.967,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	352.162,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	124.292,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	124.292,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.146,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.146,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	986.665,69	**Adicionales:**	1.450.447,70
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.:**	694.033,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-38699177-5**
Nombre y Apellido: **RODOLFO RUBEN FERRERO**

seleccionar CUIL: 20-38699177-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.502.466,54**	
Rem. Imponible 1:	2.794.171,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.794.171,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.794.171,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.794.171,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.794.171,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.794.171,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.794.171,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.787.167,38	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:	300.177,93	0,00
PAMI:	44.315,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.883,42	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.199,37	0,00
ANSSAL:	25.147,54	
Asigs. Familiares:	130.996,87	0,00
Total Contribuciones SS:	582.721,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	307.358,82
PAMI:	83.825,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.573,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	403.757,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	142.502,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.502,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.251,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.251,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.876.988,87
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.:**	708.295,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-22071124-3**
Nombre y Apellido: **FIGUEREDO ORLANDO OSCAR**

seleccionar CUIL: 20-22071124-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.176.940,31**	
Rem. Imponible 1:	2.469.895,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.469.895,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.469.895,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.469.895,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.469.895,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.469.895,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.469.895,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.462.892,09	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:	265.253,48	0,00
PAMI:	39.159,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.397,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.151,19	0,00
ANSSAL:	22.229,06	
Asigs. Familiares:	115.755,93	0,00
Total Contribuciones SS:	514.947,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.688,53
PAMI:	74.096,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.114,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.899,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	125.964,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	125.964,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.982,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.982,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.552.713,58
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.:**	707.044,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-24142665-4**
Nombre y Apellido: **HECTOR GABRIEL GAGLIARDI**

seleccionar CUIL: 20-24142665-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 51 - Misiones
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.230.886,12**	
Rem. Imponible 1:	3.030.187,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.030.187,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.030.187,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.030.187,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.030.187,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.030.187,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.030.187,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.023.184,28	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:	325.596,95	0,00
PAMI:	48.068,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 60.603,76	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.417,93	0,00
ANSSAL:	27.271,69	
Asigs. Familiares:	142.089,66	0,00
Total Contribuciones SS:	632.048,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	333.320,68
PAMI:	90.905,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.635,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	437.862,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	154.539,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	154.539,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.269,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.269,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.208.164,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	904.841,36	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.200.698,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-24766233-3**
Nombre y Apellido: **EDUARDO ARIEL GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-24766233-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.753.350,60**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.683.783,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.683.783,38	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:	3.683.783,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.683.783,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.676.779,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	395.989,17	0,00
PAMI:	58.460,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 73.675,67	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.561,73	0,00
ANSSAL:	33.154,05	
Asigs. Familiares:	172.808,65	0,00
Total Contribuciones SS:	768.650,07	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: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	187.872,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	187.872,95

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:	1.303.452,65	**Adicionales:**	2.380.330,73
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.:**	1.069.567,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-29501002-9**
Nombre y Apellido: **MARIO DANIEL GILES**

seleccionar CUIL: 23-29501002-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.535.510,20**	
Rem. Imponible 1:	2.891.847,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.891.847,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.891.847,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.891.847,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.891.847,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.891.847,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.891.847,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.884.843,34	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:	310.697,63	0,00
PAMI:	45.869,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 57.836,94	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.117,53	0,00
ANSSAL:	26.026,62	
Asigs. Familiares:	135.587,64	0,00
Total Contribuciones SS:	603.135,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	318.103,17
PAMI:	86.755,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.013,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	417.871,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	147.484,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.484,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.742,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.742,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	917.182,19		**Adicionales:**	1.974.664,83	
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.:**	643.663,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32736414-7**
Nombre y Apellido: **JULIO CESAR GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-32736414-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.233.478,82**	
Rem. Imponible 1:	2.459.734,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.459.734,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.459.734,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.459.734,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.459.734,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.459.734,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.459.734,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.452.730,60	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:	264.159,09	0,00
PAMI:	38.998,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.194,69	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.055,67	0,00
ANSSAL:	22.137,61	
Asigs. Familiares:	115.278,34	0,00
Total Contribuciones SS:	512.823,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	270.570,77
PAMI:	73.792,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.068,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	355.431,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	125.446,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	125.446,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.723,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.723,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.542.552,09
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.:**	773.744,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-20682207-5**
Nombre y Apellido: **GIMENEZ MARCELO**

seleccionar CUIL: 20-20682207-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.123.654,21**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.292.572,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.292.572,21	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:	4.292.572,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.292.572,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.285.568,53	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:	461.555,73	0,00
PAMI:	68.140,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 85.851,44	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.284,34	0,00
ANSSAL:	38.633,15	
Asigs. Familiares:	201.421,72	0,00
Total Contribuciones SS:	895.886,92	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: 123503 - O.S.DEL PERSONAL DE PRENSA DE TUCUMAN
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	218.921,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.921,18

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:	1.125.632,69	**Adicionales:**	3.166.939,52
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.:**	831.082,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-26186744-4**
Nombre y Apellido: **MARCOS GODOY**

seleccionar CUIL: 20-26186744-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.166.456,11**	
Rem. Imponible 1:	2.181.144,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.181.144,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.181.144,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.181.144,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.181.144,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.181.144,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.181.144,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.174.140,43	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:	234.154,92	0,00
PAMI:	34.568,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.622,88	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.436,92	0,00
ANSSAL:	19.630,30	
Asigs. Familiares:	102.184,60	0,00
Total Contribuciones SS:	454.598,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	239.925,85
PAMI:	65.434,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.815,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	315.175,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003306 - OS TRABAJADORES VENDEDORES DE DIARIOS, REVISTAS Y AFINES (OST...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.238,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.238,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.619,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.619,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.056.149,19	**Adicionales:**	1.124.994,92
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.:**	985.312,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-33660225-5**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ ADOLFO RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-33660225-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.776.955,18**	
Rem. Imponible 1:	2.256.933,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.256.933,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.256.933,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.256.933,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.256.933,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.256.933,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.256.933,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.249.930,24	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:	242.317,49	0,00
PAMI:	35.773,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.138,68	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.149,34	0,00
ANSSAL:	20.312,41	
Asigs. Familiares:	105.746,72	0,00
Total Contribuciones SS:	470.438,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	248.262,73
PAMI:	67.708,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.156,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	326.126,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	115.103,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	115.103,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.551,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.551,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	834.496,83	**Adicionales:**	344.400,60
Cant. horas extra:	130	**Importe Horas Extra:**	1.078.036,49
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.:**	520.021,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-33660225-5**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ ADOLFO RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-33660225-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.776.955,18**	
Rem. Imponible 1:	2.256.933,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.256.933,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.256.933,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.256.933,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.256.933,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.256.933,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.256.933,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.249.930,24	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:	242.317,49	0,00
PAMI:	35.773,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.138,68	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.149,34	0,00
ANSSAL:	20.312,41	
Asigs. Familiares:	105.746,72	0,00
Total Contribuciones SS:	470.438,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	248.262,73
PAMI:	67.708,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.156,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	326.126,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	115.103,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	115.103,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.551,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.551,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	834.496,83	**Adicionales:**	344.400,60
Cant. horas extra:	130	**Importe Horas Extra:**	1.078.036,49
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.:**	520.021,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-35998340-9**
Nombre y Apellido: **IVAN AQUILES GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 23-35998340-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.828.991,92**	
Rem. Imponible 1:	2.094.646,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.094.646,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.094.646,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.094.646,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.094.646,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.094.646,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.094.646,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.087.642,66	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:	224.839,11	0,00
PAMI:	33.193,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.892,93	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.623,84	0,00
ANSSAL:	18.851,82	
Asigs. Familiares:	98.119,21	0,00
Total Contribuciones SS:	436.520,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	230.411,10
PAMI:	62.839,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.425,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	302.676,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	106.826,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.826,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.413,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.413,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.177.464,15
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.:**	734.345,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-33838568-5**
Nombre y Apellido: **HERNAN MARCELO SEBASTIAN HERRERA**
seleccionar CUIL: 20-33838568-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.614.874,07**	
Rem. Imponible 1:	1.946.890,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.946.890,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.946.890,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.946.890,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.946.890,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.946.890,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.946.890,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.939.887,22	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:	208.925,85	0,00
PAMI:	30.844,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.937,82	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.234,94	0,00
ANSSAL:	17.522,02	
Asigs. Familiares:	91.174,70	0,00
Total Contribuciones SS:	405.639,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	214.158,00
PAMI:	58.406,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.761,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	281.325,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	99.291,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.291,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.645,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.645,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.029.708,71
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.:**	667.983,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-21658155-6**
Nombre y Apellido: **WALTER DAMIAN HUZIO**

seleccionar CUIL: 20-21658155-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.327.085,21**	
Rem. Imponible 1:	1.842.497,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.842.497,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.842.497,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.842.497,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.842.497,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.842.497,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.842.497,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.835.493,76	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:	197.682,68	0,00
PAMI:	29.184,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 36.849,95	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.253,64	0,00
ANSSAL:	16.582,48	
Asigs. Familiares:	86.268,21	0,00
Total Contribuciones SS:	383.821,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	202.674,72
PAMI:	55.274,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.291,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	266.240,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901501 - MEDICINA PREPAGA HOMINIS S.A.
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.967,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.967,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.983,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.983,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	986.665,69	**Adicionales:**	855.831,75
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.:**	484.587,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-22669134-1**
Nombre y Apellido: **ROBERTO CARLOS IBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 20-22669134-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.116.745,22**	
Rem. Imponible 1:	2.396.046,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.396.046,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.396.046,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.396.046,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.396.046,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.396.046,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.396.046,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.389.042,39	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:	257.299,87	0,00
PAMI:	37.985,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.920,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.457,00	0,00
ANSSAL:	21.564,41	
Asigs. Familiares:	112.284,99	0,00
Total Contribuciones SS:	499.512,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	263.565,07
PAMI:	71.881,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.782,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	346.228,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	122.198,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.198,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.099,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.099,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.478.863,88
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.:**	720.699,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-14966158-2**
Nombre y Apellido: **JOSE RAIMUNDO JAIME**

seleccionar CUIL: 20-14966158-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.317.663,35**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.386.971,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.386.971,93	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:	4.386.971,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.386.971,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.379.968,25	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:	471.722,58	0,00
PAMI:	69.641,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 87.739,44	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.171,70	0,00
ANSSAL:	39.482,75	
Asigs. Familiares:	205.858,51	0,00
Total Contribuciones SS:	915.616,48	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:	24.108,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	524.133,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 01

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	223.735,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	223.735,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	136.614,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	136.614,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	29
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.423.799,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.045.990,46	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	930.691,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-24596092-2**
Nombre y Apellido: **HECTOR RAFAEL LAMILLA**

seleccionar CUIL: 20-24596092-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.426.825,39**	
Rem. Imponible 1:	3.271.271,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.271.271,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.271.271,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.271.271,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.271.271,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.271.271,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.271.271,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.264.268,16	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:	351.561,68	0,00
PAMI:	51.901,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 65.425,44	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.684,12	0,00
ANSSAL:	29.441,45	
Asigs. Familiares:	153.420,60	0,00
Total Contribuciones SS:	682.435,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	359.839,90
PAMI:	98.138,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.720,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	472.698,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	166.834,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	166.834,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.417,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.417,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.264.599,69	**Adicionales:**	2.006.672,15
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.:**	1.155.553,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-26062049-6**
Nombre y Apellido: **MARTIN LUCAS LEIVA**

seleccionar CUIL: 20-26062049-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.913.813,03**	
Rem. Imponible 1:	3.002.681,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.002.681,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.002.681,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.002.681,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.002.681,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.002.681,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.002.681,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.995.677,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	322.634,48	0,00
PAMI:	47.631,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 60.053,63	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.159,37	0,00
ANSSAL:	27.024,13	
Asigs. Familiares:	140.796,85	0,00
Total Contribuciones SS:	626.299,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	330.294,94
PAMI:	90.080,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.512,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	433.887,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.136,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.136,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.568,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.568,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.078.965,19	**Adicionales:**	1.923.716,10
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.:**	911.131,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-22665853-0**
Nombre y Apellido: **OMAR ERNESTO LEOPOLDINO**

seleccionar CUIL: 20-22665853-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.159.900,72**	
Rem. Imponible 1:	2.340.792,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.340.792,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.340.792,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.340.792,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.340.792,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.340.792,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.340.792,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.333.788,32	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:	251.349,00	0,00
PAMI:	37.107,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.815,84	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.937,61	0,00
ANSSAL:	21.067,13	
Asigs. Familiares:	109.688,05	0,00
Total Contribuciones SS:	487.964,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	257.487,12
PAMI:	70.223,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.533,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	338.244,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	119.380,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.380,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.690,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.690,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.423.609,81
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.:**	819.108,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-20219062-7**
Nombre y Apellido: **LOBO OCTAVIANO CEFERINO**

seleccionar CUIL: 20-20219062-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.827.947,09**	
Rem. Imponible 1:	2.057.521,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.057.521,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.057.521,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.057.521,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.057.521,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.057.521,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.057.521,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.050.517,51	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:	220.840,74	0,00
PAMI:	32.603,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.150,42	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.274,86	0,00
ANSSAL:	18.517,69	
Asigs. Familiares:	96.374,32	0,00
Total Contribuciones SS:	428.761,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	226.327,33
PAMI:	61.725,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.258,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	297.311,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	104.933,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.933,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.466,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.466,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	833.801,99	**Adicionales:**	1.223.719,20
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.:**	770.425,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25510901-5**
Nombre y Apellido: **LOPEZ LUCAS DAVID**

seleccionar CUIL: 20-25510901-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.972.068,59**	
Rem. Imponible 1:	3.015.228,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.015.228,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.015.228,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.015.228,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.015.228,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.015.228,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.015.228,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.008.224,78	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:	323.985,81	0,00
PAMI:	47.830,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 60.304,57	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.277,31	0,00
ANSSAL:	27.137,06	
Asigs. Familiares:	141.386,56	0,00
Total Contribuciones SS:	628.922,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	331.675,13
PAMI:	90.456,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.352,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	442.484,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 01

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.776,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.776,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	115.332,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	115.332,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	2.098.046,27
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.:**	956.840,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28805412-7**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO TOMAS LUNCG**

seleccionar CUIL: 20-28805412-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.308.171,58**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.630.491,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.630.491,40	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:	3.630.491,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.630.491,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.623.487,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	390.249,63	0,00
PAMI:	57.613,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 72.609,83	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.060,78	0,00
ANSSAL:	32.674,42	
Asigs. Familiares:	170.303,92	0,00
Total Contribuciones SS:	757.512,03	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: 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	185.155,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	185.155,06

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:	917.182,19	**Adicionales:**	2.713.309,21
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.:**	677.680,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-38287765-9**
Nombre y Apellido: **ALEXIS FEDERICO MAIDANA**

seleccionar CUIL: 23-38287765-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.578.094,81**	
Rem. Imponible 1:	2.058.073,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.058.073,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.058.073,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.058.073,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.058.073,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.058.073,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.058.073,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.051.069,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	220.900,22	0,00
PAMI:	32.612,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.161,47	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.280,06	0,00
ANSSAL:	18.522,66	
Asigs. Familiares:	96.400,28	0,00
Total Contribuciones SS:	428.876,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	226.388,09
PAMI:	61.742,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.261,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	297.391,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	104.961,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.961,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.480,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.480,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	834.496,83	**Adicionales:**	365.303,52
Cant. horas extra:	101	**Importe Horas Extra:**	858.273,20
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.:**	520.021,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28508032-1**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ZISIS MASLIS**

seleccionar CUIL: 20-28508032-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.253.683,08**	
Rem. Imponible 1:	2.778.441,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.778.441,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.778.441,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.778.441,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.778.441,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.778.441,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.778.441,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.771.437,81	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:	298.483,85	0,00
PAMI:	44.065,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.568,83	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.051,52	0,00
ANSSAL:	25.005,97	
Asigs. Familiares:	130.257,58	0,00
Total Contribuciones SS:	579.433,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	305.628,56
PAMI:	83.353,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.502,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	401.484,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	141.700,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	141.700,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.850,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.850,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	917.182,19		**Adicionales:**	1.861.259,30	
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.:**	475.241,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25423988-8**
Nombre y Apellido: **LEONARDO GABRIEL MASTROGIACOMO**

seleccionar CUIL: 20-25423988-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.114.771,19**	
Rem. Imponible 1:	2.278.806,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.278.806,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.278.806,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.278.806,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.278.806,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.278.806,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.278.806,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.271.802,75	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:	244.673,16	0,00
PAMI:	36.121,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.576,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.354,95	0,00
ANSSAL:	20.509,26	
Asigs. Familiares:	106.774,73	0,00
Total Contribuciones SS:	475.009,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	250.668,71
PAMI:	68.364,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.254,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	329.287,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.219,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.219,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.109,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.109,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	917.182,19		**Adicionales:**	1.361.624,24	
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.:**	835.964,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-30908203-7**
Nombre y Apellido: **MARIO SEBASTIAN MARCILLA**
seleccionar CUIL: 20-30908203-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.336.410,04**	
Rem. Imponible 1:	3.457.617,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.457.617,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.457.617,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.457.617,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.457.617,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.457.617,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.457.617,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.450.613,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	371.631,06	0,00
PAMI:	54.864,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 69.152,34	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.435,77	0,00
ANSSAL:	31.118,55	
Asigs. Familiares:	162.178,83	0,00
Total Contribuciones SS:	721.381,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	380.337,88
PAMI:	103.728,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.559,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	499.625,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	176.338,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	176.338,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	88.169,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	88.169,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	2.540.434,90
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.:**	878.792,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28114305-1**
Nombre y Apellido: **RICARDO ENZO MARRETTA**

seleccionar CUIL: 20-28114305-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.019.772,56**	
Rem. Imponible 1:	1.508.565,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.508.565,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.508.565,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.508.565,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.508.565,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.508.565,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.508.565,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.501.561,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	161.718,17	0,00
PAMI:	23.874,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.114,68	0,00
ANSSAL:	13.577,09	
Asigs. Familiares:	70.573,39	0,00
Total Contribuciones SS:	283.858,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	165.942,16
PAMI:	45.256,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.788,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.987,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113601 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL NEUMATICO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.936,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.936,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.468,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.468,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.248.353,01		**Adicionales:**	219.193,22	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	41.018,90	
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.:**	511.207,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-22835806-2**
Nombre y Apellido: **WALTER HUGO MUENA**

seleccionar CUIL: 20-22835806-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.362.780,80**	
Rem. Imponible 1:	3.112.035,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.112.035,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.112.035,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.112.035,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.112.035,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.112.035,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.112.035,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.105.031,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	334.411,88	0,00
PAMI:	49.370,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 62.240,70	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.187,30	0,00
ANSSAL:	28.008,32	
Asigs. Familiares:	145.936,48	0,00
Total Contribuciones SS:	649.154,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	342.323,86
PAMI:	93.361,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.004,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	449.689,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	158.713,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	158.713,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.356,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.356,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.264.599,69	**Adicionales:**	1.847.435,40
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.:**	1.250.745,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32466131-0**
Nombre y Apellido: **GABRIEL MARTIN LEONEL LUCIANO MLOT**

seleccionar CUIL: 20-32466131-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.501.808,13**	
Rem. Imponible 1:	2.852.817,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.852.817,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.852.817,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.852.817,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.852.817,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.852.817,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.852.817,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.845.813,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	306.494,11	0,00
PAMI:	45.248,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 57.056,34	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.750,65	0,00
ANSSAL:	25.675,35	
Asigs. Familiares:	133.753,23	0,00
Total Contribuciones SS:	594.978,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	313.809,88
PAMI:	85.584,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.837,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	412.232,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	145.493,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	145.493,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	72.746,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	72.746,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.935.634,94
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.:**	648.991,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-17084461-1**
Nombre y Apellido: **NARVAEZ ALFREDO WALTER**

seleccionar CUIL: 20-17084461-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.561.087,05**	
Rem. Imponible 1:	2.189.568,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.189.568,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.189.568,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.189.568,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.189.568,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.189.568,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.189.568,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.182.564,37	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:	235.062,18	0,00
PAMI:	34.702,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.791,36	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.516,11	0,00
ANSSAL:	19.706,11	
Asigs. Familiares:	102.580,53	0,00
Total Contribuciones SS:	456.359,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	240.852,49
PAMI:	65.687,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.853,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	316.392,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.667,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.667,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.833,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.833,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.125.632,69		**Adicionales:**	1.063.935,36	
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.:**	371.519,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-93008177-9**
Nombre y Apellido: **CARLOS DANIEL NARS NALERIO**

seleccionar CUIL: 23-93008177-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.566.153,82**	
Rem. Imponible 1:	2.001.901,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.001.901,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.001.901,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.001.901,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.001.901,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.001.901,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.001.901,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.994.897,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	214.850,49	0,00
PAMI:	31.718,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.038,03	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.752,04	0,00
ANSSAL:	18.017,11	
Asigs. Familiares:	93.760,19	0,00
Total Contribuciones SS:	417.136,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	220.209,16
PAMI:	60.057,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.008,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	289.274,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	102.096,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.096,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.048,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.048,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.077.734,05		**Adicionales:**	924.167,37	
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.:**	564.252,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-23349893-9**
Nombre y Apellido: **EDUARDO JULIAN ORUE**

seleccionar CUIL: 23-23349893-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.878.180,73**	
Rem. Imponible 1:	1.890.648,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.890.648,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.890.648,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.890.648,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.890.648,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.890.648,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.890.648,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.883.645,18	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:	202.868,59	0,00
PAMI:	29.949,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 37.812,98	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.706,26	0,00
ANSSAL:	17.015,84	
Asigs. Familiares:	88.531,32	0,00
Total Contribuciones SS:	393.884,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	207.971,37
PAMI:	56.719,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.507,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	273.198,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.423,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.423,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.211,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.211,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	833.801,99	**Adicionales:**	1.056.846,87
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.:**	987.531,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32064014-9**
Nombre y Apellido: **LUIS FRANCISCO PALACIO**

seleccionar CUIL: 20-32064014-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.128.288,79**	
Rem. Imponible 1:	3.097.673,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.097.673,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.097.673,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.097.673,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.097.673,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.097.673,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.097.673,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.090.669,35	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:	332.865,09	0,00
PAMI:	49.141,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 61.953,46	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.052,29	0,00
ANSSAL:	27.879,06	
Asigs. Familiares:	145.261,46	0,00
Total Contribuciones SS:	646.153,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	340.744,03
PAMI:	92.930,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.939,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	447.613,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	157.981,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	157.981,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.990,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.990,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19			**Adicionales:**	2.180.490,84
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.:**	1.030.615,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-16901178-9**
Nombre y Apellido: **WALTER OMAR PEREZ**

seleccionar CUIL: 20-16901178-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.792.323,25**	
Rem. Imponible 1:	2.918.010,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.918.010,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.918.010,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.918.010,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.918.010,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.918.010,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.918.010,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.911.006,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	313.515,39	0,00
PAMI:	46.285,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 58.360,20	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.363,46	0,00
ANSSAL:	26.262,09	
Asigs. Familiares:	136.817,30	0,00
Total Contribuciones SS:	608.603,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.981,11
PAMI:	87.540,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.131,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	421.652,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.818,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.818,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.409,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.409,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.256.813,94	**Adicionales:**	1.661.196,14
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.:**	874.313,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-13958003-7**
Nombre y Apellido: **PIETROBON ALDO OMAR**

seleccionar CUIL: 20-13958003-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.136.686,38**	
Rem. Imponible 1:	2.180.809,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.180.809,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.180.809,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.180.809,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.180.809,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.180.809,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.180.809,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.173.806,26	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:	234.118,93	0,00
PAMI:	34.563,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.616,20	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.433,78	0,00
ANSSAL:	19.627,29	
Asigs. Familiares:	102.168,89	0,00
Total Contribuciones SS:	454.528,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	239.889,09
PAMI:	65.424,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.813,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	315.127,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.221,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.221,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.610,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.610,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	917.182,19		**Adicionales:**	1.263.627,75	
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.:**	955.876,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-13958003-7**
Nombre y Apellido: **PIETROBON ALDO OMAR**

seleccionar CUIL: 20-13958003-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.136.686,38**	
Rem. Imponible 1:	2.180.809,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.180.809,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.180.809,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.180.809,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.180.809,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.180.809,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.180.809,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.173.806,26	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:	234.118,93	0,00
PAMI:	34.563,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.616,20	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.433,78	0,00
ANSSAL:	19.627,29	
Asigs. Familiares:	102.168,89	0,00
Total Contribuciones SS:	454.528,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	239.889,09
PAMI:	65.424,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.813,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	315.127,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.221,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.221,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.610,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.610,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.263.627,75
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.:**	955.876,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-20537749-3**
Nombre y Apellido: **RAMIREZ CLAUDIO ALBERTO**
seleccionar CUIL: 20-20537749-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.568.042,74**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.769.627,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.769.627,38	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:	3.769.627,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.769.627,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.762.623,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	405.234,57	0,00
PAMI:	59.825,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 75.392,55	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.368,66	0,00
ANSSAL:	33.926,65	
Asigs. Familiares:	176.843,31	0,00
Total Contribuciones SS:	786.591,46	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:	24.108,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	524.133,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes: 01

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	192.251,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	192.251,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	136.614,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	136.614,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	08
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.264.599,69	**Adicionales:**	1.923.467,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	581.560,54	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	798.415,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-36383397-8**
Nombre y Apellido: **EMANUEL RAMOS**

seleccionar CUIL: 20-36383397-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.249.789,03**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.748.659,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.748.659,66	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:	3.748.659,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.748.659,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.741.655,98	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:	402.976,35	0,00
PAMI:	59.492,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 74.973,19	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.171,57	0,00
ANSSAL:	33.737,94	
Asigs. Familiares:	175.857,83	0,00
Total Contribuciones SS:	782.209,21	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: 902108 - ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	191.181,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	191.181,64

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
	12 - Licencia por vacaciones	/	13
	01 - Activo	/	27
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.402.348,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.429.128,81	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	501.129,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-38754990-1**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO ARIEL REINOSO**

seleccionar CUIL: 20-38754990-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 08 - Catamarca - Gran Catamarca
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.424.547,02**	
Rem. Imponible 1:	2.273.270,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.273.270,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.273.270,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.273.270,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.273.270,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.273.270,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.273.270,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.266.267,06	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:	244.076,96	0,00
PAMI:	36.033,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.465,41	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.302,91	0,00
ANSSAL:	20.459,44	
Asigs. Familiares:	106.514,55	0,00
Total Contribuciones SS:	473.852,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	250.059,78
PAMI:	68.198,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.229,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	328.487,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	115.936,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	115.936,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.968,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.968,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.356.088,55
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.:**	1.151.276,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28117778-9**
Nombre y Apellido: **ANGEL FAUSTINO RIVERA**

seleccionar CUIL: 20-28117778-9

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 03
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.927.164,89**	
Rem. Imponible 1:	3.192.287,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.192.287,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.192.287,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.192.287,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.192.287,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.192.287,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.192.287,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.185.283,37	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:	343.055,02	0,00
PAMI:	50.646,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 63.845,74	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.941,66	0,00
ANSSAL:	28.730,58	
Asigs. Familiares:	149.708,32	0,00
Total Contribuciones SS:	665.927,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	351.151,58
PAMI:	95.768,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.365,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	461.285,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	162.806,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	162.806,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.403,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.403,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	2.275.104,86
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.:**	734.877,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31864902-3**
Nombre y Apellido: **ELIO BENJAMIN RIOS**

seleccionar CUIL: 20-31864902-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 08 - Catamarca - Gran Catamarca
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.674.220,10**	
Rem. Imponible 1:	2.625.317,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.625.317,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.625.317,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.625.317,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.625.317,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.625.317,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.625.317,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.618.313,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	281.992,41	0,00
PAMI:	41.631,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.506,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.612,15	0,00
ANSSAL:	23.627,86	
Asigs. Familiares:	123.060,75	0,00
Total Contribuciones SS:	547.430,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	288.784,94
PAMI:	78.759,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.813,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	379.358,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118804 - O.S.DE RECIBIDORES DE GRANOS Y ANEXOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	133.891,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.891,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.945,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.945,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.708.135,42
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.:**	1.048.902,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-27463878-9**
Nombre y Apellido: **EDGARDO OSCAR RISSO PATRON**

seleccionar CUIL: 20-27463878-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.880.817,51**	
Rem. Imponible 1:	2.270.825,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.270.825,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.270.825,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.270.825,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.270.825,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.270.825,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.270.825,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.263.821,88	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:	243.813,62	0,00
PAMI:	35.994,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.416,51	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.279,93	0,00
ANSSAL:	20.437,43	
Asigs. Familiares:	106.399,63	0,00
Total Contribuciones SS:	473.341,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	249.790,81
PAMI:	68.124,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.218,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	328.134,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	115.812,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	115.812,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.906,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.906,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.139.771,67	**Adicionales:**	1.131.053,89
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.:**	609.991,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-16692287-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ CARLOS RICARDO**

seleccionar CUIL: 23-16692287-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.215.124,97**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.468.068,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.468.068,61	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:	4.468.068,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.468.068,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.461.064,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	480.456,69	0,00
PAMI:	70.930,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 89.361,37	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.934,01	0,00
ANSSAL:	40.212,62	
Asigs. Familiares:	209.670,05	0,00
Total Contribuciones SS:	932.565,67	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:	24.108,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	524.133,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes:	01

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	227.871,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	227.871,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	136.614,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	136.614,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.111.735,99	**Adicionales:**	3.356.332,62
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.:**	747.056,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-18165548-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ CESAR GUSTAVO**

seleccionar CUIL: 20-18165548-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.209.699,85**	
Rem. Imponible 1:	2.678.430,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.678.430,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.678.430,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.678.430,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.678.430,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.678.430,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.678.430,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.671.426,58	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:	287.712,64	0,00
PAMI:	42.475,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 53.568,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.111,41	0,00
ANSSAL:	24.105,87	
Asigs. Familiares:	125.557,05	0,00
Total Contribuciones SS:	558.531,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.627,33
PAMI:	80.352,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.052,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	387.033,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	136.599,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	136.599,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.299,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.299,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.761.248,07
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.:**	531.269,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31811242-9**
Nombre y Apellido: **HECTOR RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-31811242-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.721.683,32**	
Rem. Imponible 1:	2.907.926,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.907.926,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.907.926,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.907.926,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.907.926,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.907.926,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.907.926,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.900.923,28	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:	312.429,44	0,00
PAMI:	46.124,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 58.158,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.268,68	0,00
ANSSAL:	26.171,34	
Asigs. Familiares:	136.343,39	0,00
Total Contribuciones SS:	606.496,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	319.871,97
PAMI:	87.237,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.085,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.195,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.304,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.304,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.152,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.152,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.990.744,77
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.:**	813.756,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-22097209-8**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LUIS RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-22097209-8

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 03
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.606.250,99**	
Rem. Imponible 1:	3.431.104,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.431.104,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.431.104,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.431.104,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.431.104,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.431.104,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.431.104,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.424.100,78	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:	368.775,65	0,00
PAMI:	54.443,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 68.622,09	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.186,55	0,00
ANSSAL:	30.879,94	
Asigs. Familiares:	160.932,74	0,00
Total Contribuciones SS:	715.840,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	377.421,49
PAMI:	102.933,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.439,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	495.794,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	174.986,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	174.986,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.493,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.493,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.334.083,19	**Adicionales:**	2.097.021,27
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.:**	1.175.146,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-22494864-7**
Nombre y Apellido: **HECTOR EDGARDO ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-22494864-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.667.295,35**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.580.585,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.580.585,35	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:	3.580.585,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.580.585,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.573.581,67	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:	384.874,75	0,00
PAMI:	56.819,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 71.611,71	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.591,67	0,00
ANSSAL:	32.225,27	
Asigs. Familiares:	167.958,34	0,00
Total Contribuciones SS:	747.081,69	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: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	182.609,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	182.609,85

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:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	29
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	656.318,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.007.084,82	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.710,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-31854271-7**
Nombre y Apellido: **ROMAN ROBERTO RAUL**

seleccionar CUIL: 20-31854271-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.894.157,96**	
Rem. Imponible 1:	3.452.241,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.452.241,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.452.241,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.452.241,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.452.241,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.452.241,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.452.241,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.445.238,15	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:	371.052,15	0,00
PAMI:	54.779,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 69.044,84	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.385,24	0,00
ANSSAL:	31.070,18	
Asigs. Familiares:	161.926,19	0,00
Total Contribuciones SS:	720.257,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	379.746,60
PAMI:	103.567,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.535,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	498.848,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	176.064,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	176.064,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	88.032,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	88.032,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	723.193,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.811.865,74	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	441.916,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32167567-1**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL SAAVEDRA**

seleccionar CUIL: 20-32167567-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.963.483,64**	
Rem. Imponible 1:	2.157.760,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.157.760,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.157.760,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.157.760,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.157.760,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.157.760,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.157.760,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.150.757,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	231.636,55	0,00
PAMI:	34.197,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.155,22	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.217,12	0,00
ANSSAL:	19.419,85	
Asigs. Familiares:	101.085,59	0,00
Total Contribuciones SS:	449.711,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	237.353,70
PAMI:	64.732,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.709,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	311.796,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400503 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION Y JERARQUICO DE LA INDUSTRIA DE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	110.045,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.045,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.022,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.022,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	986.665,69		**Adicionales:**	1.171.095,19	
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.:**	805.722,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-29013782-9**
Nombre y Apellido: **LEANDRO JESUS SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 23-29013782-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.331.013,92**	
Rem. Imponible 1:	2.597.030,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.597.030,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.597.030,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.597.030,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.597.030,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.597.030,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.597.030,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.590.027,08	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:	278.945,92	0,00
PAMI:	41.181,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.940,62	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.346,25	0,00
ANSSAL:	23.373,28	
Asigs. Familiares:	121.731,27	0,00
Total Contribuciones SS:	541.518,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	285.673,38
PAMI:	77.910,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.686,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	375.270,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	132.448,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.448,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.224,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.224,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	917.182,19		**Adicionales:**	1.679.848,57	
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.:**	733.983,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-33365976-0**
Nombre y Apellido: **CESAR MATIAS SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 20-33365976-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.282.312,53**	
Rem. Imponible 1:	2.581.608,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.581.608,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.581.608,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.581.608,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.581.608,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.581.608,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.581.608,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.574.604,90	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:	277.284,95	0,00
PAMI:	40.936,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.632,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.201,29	0,00
ANSSAL:	23.234,48	
Asigs. Familiares:	121.006,43	0,00
Total Contribuciones SS:	538.295,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	283.976,94
PAMI:	77.448,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.617,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	373.042,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	131.662,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	131.662,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.831,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.831,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.125.632,69	**Adicionales:**	1.455.975,89
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.:**	700.703,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28825272-7**
Nombre y Apellido: **CARLOS DAMIAN SAENZ**

seleccionar CUIL: 20-28825272-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.093.174,24**	
Rem. Imponible 1:	2.222.714,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.222.714,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.222.714,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.222.714,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.222.714,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.222.714,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.222.714,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.215.711,02	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:	238.632,08	0,00
PAMI:	35.229,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.454,29	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.827,68	0,00
ANSSAL:	20.004,43	
Asigs. Familiares:	104.138,42	0,00
Total Contribuciones SS:	463.286,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	244.498,62
PAMI:	66.681,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.002,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	321.182,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	113.358,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.358,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.679,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.679,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.305.532,51
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.:**	870.459,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-20080848-8**
Nombre y Apellido: **MARTIN ALBERTO SPADA**

seleccionar CUIL: 20-20080848-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.769.058,76**	
Rem. Imponible 1:	2.878.840,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.878.840,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.878.840,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.878.840,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.878.840,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.878.840,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.878.840,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.871.836,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	309.296,81	0,00
PAMI:	45.662,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 57.576,81	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.995,27	0,00
ANSSAL:	25.909,56	
Asigs. Familiares:	134.976,32	0,00
Total Contribuciones SS:	600.416,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	316.672,44
PAMI:	86.365,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.954,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	415.992,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	146.820,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.820,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.410,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.410,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.961.658,19
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.:**	890.218,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32678436-3**
Nombre y Apellido: **LUCAS MARIANO SORIA GALARCE**

seleccionar CUIL: 20-32678436-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.473.011,53**	
Rem. Imponible 1:	1.863.348,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.863.348,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.863.348,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.863.348,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.863.348,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.863.348,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.863.348,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.856.345,31	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:	199.928,39	0,00
PAMI:	29.515,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 37.266,98	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.449,65	0,00
ANSSAL:	16.770,14	
Asigs. Familiares:	87.248,23	0,00
Total Contribuciones SS:	388.179,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	204.968,39
PAMI:	55.900,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.385,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	269.253,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.030,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.030,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.515,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.515,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	946.166,80
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.:**	609.662,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-34608761-8**
Nombre y Apellido: **DARIO MAXIMILIANO SUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-34608761-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.007.585,61**	
Rem. Imponible 1:	3.353.917,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.353.917,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.353.917,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.353.917,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.353.917,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.353.917,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.353.917,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.346.913,75	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:	360.462,61	0,00
PAMI:	53.215,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 67.078,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.460,99	0,00
ANSSAL:	30.185,26	
Asigs. Familiares:	157.304,95	0,00
Total Contribuciones SS:	699.708,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	368.930,92
PAMI:	100.617,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.092,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	484.641,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	171.049,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	171.049,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.524,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.524,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	2.436.735,24
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.:**	653.668,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-33866352-9**
Nombre y Apellido: **FERMANDO ABEL SUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-33866352-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.435.838,47**	
Rem. Imponible 1:	1.915.817,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.915.817,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.915.817,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.915.817,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.915.817,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.915.817,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.915.817,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.908.813,53	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:	205.579,22	0,00
PAMI:	30.350,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.316,34	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.942,85	0,00
ANSSAL:	17.242,35	
Asigs. Familiares:	89.714,24	0,00
Total Contribuciones SS:	399.145,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	210.739,89
PAMI:	57.474,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.621,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	276.835,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	97.706,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.706,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.853,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.853,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	834.496,83		**Adicionales:**	336.392,13	
Cant. horas extra:	89		**Importe Horas Extra:**	744.928,25	
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.:**	520.021,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25213164-8**
Nombre y Apellido: **LUIS JOSE TAPIA**

seleccionar CUIL: 20-25213164-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.509.363,73**	
Rem. Imponible 1:	2.683.255,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.683.255,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.683.255,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.683.255,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.683.255,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.683.255,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.683.255,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.676.251,92	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:	288.232,33	0,00
PAMI:	42.552,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 53.665,11	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.156,77	0,00
ANSSAL:	24.149,30	
Asigs. Familiares:	125.783,84	0,00
Total Contribuciones SS:	559.539,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	295.158,12
PAMI:	80.497,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.111,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	393.767,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes:	01

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	136.846,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	136.846,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	102.634,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	102.634,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	833.801,99	**Adicionales:**	1.849.453,61
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.:**	826.108,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-28662630-1**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN EMMANUEL TEJADA**

seleccionar CUIL: 20-28662630-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.734.358,10**	
Rem. Imponible 1:	2.051.042,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.051.042,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.051.042,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.051.042,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.051.042,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.051.042,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.051.042,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.044.038,43	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:	220.142,94	0,00
PAMI:	32.500,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.020,84	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.213,96	0,00
ANSSAL:	18.459,38	
Asigs. Familiares:	96.069,81	0,00
Total Contribuciones SS:	427.407,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	225.614,63
PAMI:	61.531,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.229,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	296.375,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	104.603,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.603,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.301,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.301,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	986.665,69	**Adicionales:**	1.064.376,42
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.:**	683.315,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-33027445-0**
Nombre y Apellido: **TOMCHUK JONATAN LEONARDO**

seleccionar CUIL: 20-33027445-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.324.229,48**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.239.119,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.239.119,82	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:	4.239.119,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.239.119,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.232.116,14	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:	455.798,91	0,00
PAMI:	67.290,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 84.782,40	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.781,89	0,00
ANSSAL:	38.152,08	
Asigs. Familiares:	198.909,46	0,00
Total Contribuciones SS:	884.715,39	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:	116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	216.195,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	216.195,11

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:	1.125.632,69	**Adicionales:**	3.113.487,13
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.:**	1.085.109,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-30815495-6**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO AUGUSTO TORRES**

seleccionar CUIL: 20-30815495-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.636.643,00**	
Rem. Imponible 1:	2.636.643,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.636.643,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.636.643,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.636.643,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.636.643,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.636.643,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.636.643,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.629.639,32	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:	283.212,15	0,00
PAMI:	41.811,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.732,86	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.718,61	0,00
ANSSAL:	23.729,79	
Asigs. Familiares:	123.593,05	0,00
Total Contribuciones SS:	549.797,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	290.030,73
PAMI:	79.099,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.864,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	380.994,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001805 - Obra Social de Legisladores de la Republica Argentina
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	134.468,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.468,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.234,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.234,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.481.470,26	**Adicionales:**	90.921,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.064.250,99	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-17788355-8**
Nombre y Apellido: **HERNAN RODOLFO TRINIDAD**

seleccionar CUIL: 20-17788355-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.098.599,30**	
Rem. Imponible 1:	3.201.499,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.201.499,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.201.499,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.201.499,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.201.499,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.201.499,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.201.499,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.194.495,62	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:	344.047,18	0,00
PAMI:	50.792,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 64.029,99	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.028,26	0,00
ANSSAL:	28.813,49	
Asigs. Familiares:	150.141,29	0,00
Total Contribuciones SS:	667.852,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	352.164,92
PAMI:	96.044,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.406,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	462.616,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	163.276,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	163.276,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.638,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.638,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	2.284.317,11
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.:**	897.100,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-16298567-2**
Nombre y Apellido: **HECTOR MARCELO VALDEZ**

seleccionar CUIL: 20-16298567-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.517.377,60**	
Rem. Imponible 1:	2.727.962,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.727.962,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.727.962,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.727.962,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.727.962,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.727.962,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.727.962,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.720.958,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	293.047,28	0,00
PAMI:	43.263,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.559,25	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.577,01	0,00
ANSSAL:	24.551,66	
Asigs. Familiares:	127.885,07	0,00
Total Contribuciones SS:	568.883,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	300.075,89
PAMI:	81.838,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.275,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	394.190,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 122401 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA DEL VIDRIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	139.126,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	139.126,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.563,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.563,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.810.780,46
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.:**	789.414,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-23605567-2**
Nombre y Apellido: **NORBERTO VEGA**

seleccionar CUIL: 20-23605567-2

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.699.677,84**	
Rem. Imponible 1:	2.191.086,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.191.086,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.191.086,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.191.086,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.191.086,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.191.086,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.191.086,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.184.082,57	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:	235.225,69	0,00
PAMI:	34.726,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.821,73	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.530,38	0,00
ANSSAL:	19.719,78	
Asigs. Familiares:	102.651,88	0,00
Total Contribuciones SS:	456.676,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	241.019,49
PAMI:	65.732,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.859,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	316.611,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.745,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.745,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.872,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.872,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.273.904,06
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.:**	508.591,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-25774839-2**
Nombre y Apellido: **VICTOR VELAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-25774839-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.676.236,16**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.929.196,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.929.196,16	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:	3.929.196,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.929.196,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.922.192,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	422.420,13	0,00
PAMI:	62.362,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 78.583,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.868,61	0,00
ANSSAL:	35.362,77	
Asigs. Familiares:	184.343,05	0,00
Total Contribuciones SS:	819.941,34	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: 112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	200.389,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	200.389,00

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:	1.334.083,19	**Adicionales:**	2.595.112,97
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.:**	747.040,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-33904042-8**
Nombre y Apellido: **MARCELO ALEJANDRO VELARDEZ**

seleccionar CUIL: 20-33904042-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.394.447,61**	
Rem. Imponible 1:	1.964.864,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.964.864,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.964.864,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.964.864,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.964.864,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.964.864,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.964.864,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.957.861,15	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:	210.861,65	0,00
PAMI:	31.129,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 39.297,30	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.403,89	0,00
ANSSAL:	17.683,78	
Asigs. Familiares:	92.019,47	0,00
Total Contribuciones SS:	409.396,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	216.135,13
PAMI:	58.945,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.841,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	283.922,96
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:	100.208,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	100.208,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.104,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.104,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	925.086,67	**Adicionales:**	366.635,05
Cant. horas extra:	80	**Importe Horas Extra:**	673.143,11
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.:**	429.582,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-23542830-0**
Nombre y Apellido: **JOSE MARIA VERA**

seleccionar CUIL: 20-23542830-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.097.625,84**	
Rem. Imponible 1:	2.424.190,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.424.190,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.424.190,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.424.190,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.424.190,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.424.190,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.424.190,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.417.186,96	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:	260.331,04	0,00
PAMI:	38.433,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.483,81	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.721,56	0,00
ANSSAL:	21.817,72	
Asigs. Familiares:	113.607,79	0,00
Total Contribuciones SS:	505.395,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	266.660,97
PAMI:	72.725,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.908,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	350.295,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	123.633,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.633,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.816,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.816,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.125.632,69	**Adicionales:**	1.298.557,95
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.:**	673.435,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-27034991-9**
Nombre y Apellido: **MARTIN OMAR VILAR**

seleccionar CUIL: 23-27034991-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.587.188,98**	
Rem. Imponible 1:	1.951.528,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.951.528,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.951.528,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.951.528,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.951.528,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.951.528,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.951.528,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.944.524,56	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:	209.425,30	0,00
PAMI:	30.917,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 39.030,56	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.278,53	0,00
ANSSAL:	17.563,75	
Asigs. Familiares:	91.392,65	0,00
Total Contribuciones SS:	406.608,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	214.668,11
PAMI:	58.545,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.781,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	281.995,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	99.527,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.527,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.763,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.763,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.034.346,05
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.:**	635.660,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32005500-9**
Nombre y Apellido: **VIZGARRA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-32005500-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.239.866,80**	
Rem. Imponible 1:	2.409.999,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.409.999,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.409.999,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.409.999,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.409.999,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.409.999,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.409.999,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.402.995,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	258.802,67	0,00
PAMI:	38.207,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.199,99	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.588,16	0,00
ANSSAL:	21.690,00	
Asigs. Familiares:	112.940,81	0,00
Total Contribuciones SS:	502.429,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	265.099,96
PAMI:	72.299,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.845,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	348.244,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	122.909,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.909,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.454,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.454,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	986.665,69	**Adicionales:**	1.423.333,96
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.:**	829.867,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-32491883-4**
Nombre y Apellido: **ANDRES ALBERTO WISCOP**

seleccionar CUIL: 20-32491883-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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: 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.999.380,05**	
Rem. Imponible 1:	3.111.932,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.111.932,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.111.932,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.111.932,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.111.932,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.111.932,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.111.932,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.104.928,78	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:	334.400,83	0,00
PAMI:	49.368,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 62.238,65	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.186,33	0,00
ANSSAL:	28.007,39	
Asigs. Familiares:	145.931,65	0,00
Total Contribuciones SS:	649.133,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	342.312,57
PAMI:	93.357,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.003,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	449.674,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	158.708,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	158.708,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.354,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.354,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	2.194.750,27
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.:**	887.447,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-26856733-0**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO ALFREDO WOLK**

seleccionar CUIL: 20-26856733-0

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	96 - Mendoza - Luján de Cuyo - Perdriel
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.443.023,17**	
Rem. Imponible 1:	3.407.460,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.407.460,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.407.460,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.407.460,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.407.460,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.407.460,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.407.460,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.400.457,00	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:	366.229,22	0,00
PAMI:	54.067,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 68.149,21	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.964,30	0,00
ANSSAL:	30.667,15	
Asigs. Familiares:	159.821,48	0,00
Total Contribuciones SS:	710.898,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	374.820,67
PAMI:	102.223,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.333,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	492.378,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002204 - OS. EMPLEADOS Y PERSONAL JERARQUICO DEL NEUMATICO ARGENTINO D...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	173.780,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	173.780,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.890,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.890,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.540.264,14		**Adicionales:**	1.867.196,54	
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.:**	1.035.562,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-24190551-9**
Nombre y Apellido: **ROBERTO JAVIER ZABALETTA**

seleccionar CUIL: 23-24190551-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.889.607,77**	
Rem. Imponible 1:	2.140.888,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.140.888,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.140.888,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.140.888,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.140.888,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.140.888,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.140.888,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.133.884,32	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:	229.819,34	0,00
PAMI:	33.928,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.817,76	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.058,51	0,00
ANSSAL:	19.267,99	
Asigs. Familiares:	100.292,56	0,00
Total Contribuciones SS:	446.184,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	235.497,68
PAMI:	64.226,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.634,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	309.358,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	109.185,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.185,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.592,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.592,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	1.223.705,81
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.:**	748.719,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	10/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				martes, 18 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-39880443-1**
Nombre y Apellido: **IGNACIO DAVID ZURITA**

seleccionar CUIL: 20-39880443-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.431.127,06**	
Rem. Imponible 1:	3.571.608,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.628.442,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.628.442,23	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:	3.628.442,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.628.442,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.621.438,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	390.028,93	0,00
PAMI:	57.580,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 72.568,84	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.041,52	0,00
ANSSAL:	32.655,98	
Asigs. Familiares:	170.207,61	0,00
Total Contribuciones SS:	757.083,75	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:	185.050,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	185.050,55

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:	1.100.618,62	**Adicionales:**	2.527.823,61
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.:**	802.684,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 19 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-17196064-9**
Nombre y Apellido: **RUBEN OSCAR CARBALLO**

seleccionar CUIL: 23-17196064-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.819.520,94**	
Rem. Imponible 1:	1.454.317,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.454.317,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.454.317,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.454.317,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.454.317,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.454.317,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.454.317,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.447.314,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	155.875,75	0,00
PAMI:	23.012,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 29.086,36	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.604,75	0,00
ANSSAL:	13.088,86	
Asigs. Familiares:	68.023,77	0,00
Total Contribuciones SS:	302.691,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.974,98
PAMI:	43.629,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.544,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.148,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.170,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.170,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.085,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.085,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	537.135,80
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.:**	365.202,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 19 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-26104097-3**
Nombre y Apellido: **MARTIN OSVALDO BRUNO DI LEO**

seleccionar CUIL: 20-26104097-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.347.211,75**	
Rem. Imponible 1:	3.400.722,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.400.722,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.400.722,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.400.722,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.400.722,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.400.722,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.400.722,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.393.718,71	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:	365.503,51	0,00
PAMI:	53.960,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 68.014,45	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.900,96	0,00
ANSSAL:	30.606,50	
Asigs. Familiares:	159.504,78	0,00
Total Contribuciones SS:	709.490,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	374.079,46
PAMI:	102.021,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.303,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	491.404,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	173.436,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	173.436,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.718,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.718,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	2.483.540,20
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.:**	946.489,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 19 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **23-17196064-9**
Nombre y Apellido: **RUBEN OSCAR CARBALLO**

seleccionar CUIL: 23-17196064-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.819.520,94**	
Rem. Imponible 1:	1.454.317,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.454.317,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.454.317,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.454.317,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.454.317,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.454.317,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.454.317,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.447.314,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	155.875,75	0,00
PAMI:	23.012,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 29.086,36	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.604,75	0,00
ANSSAL:	13.088,86	
Asigs. Familiares:	68.023,77	0,00
Total Contribuciones SS:	302.691,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.974,98
PAMI:	43.629,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.544,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.148,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.170,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.170,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.085,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.085,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	537.135,80
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.:**	365.202,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 19 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

CUIL: **20-26104097-3**
Nombre y Apellido: **MARTIN OSVALDO BRUNO DI LEO**

seleccionar CUIL: 20-26104097-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.347.211,75**	
Rem. Imponible 1:	3.400.722,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.400.722,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.400.722,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.400.722,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.400.722,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.400.722,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.400.722,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.393.718,71	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:	365.503,51	0,00
PAMI:	53.960,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 68.014,45	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.900,96	0,00
ANSSAL:	30.606,50	
Asigs. Familiares:	159.504,78	0,00
Total Contribuciones SS:	709.490,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	374.079,46
PAMI:	102.021,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.303,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	491.404,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	173.436,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	173.436,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.718,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.718,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	917.182,19	**Adicionales:**	2.483.540,20
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.:**	946.489,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00