CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19106754-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.670.119,40**	
Rem. Imponible 1:	4.670.118,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.670.118,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.670.118,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.670.118,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.670.118,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.670.118,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.670.118,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.659.613,26	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:	575.462,24	0,00
PAMI:	73.155,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	50.323,82	0,00
ANSSAL:	42.031,07	
Asigs. Familiares:	251.619,12	0,00
Total Contribuciones SS:	992.592,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	513.713,07
PAMI:	140.103,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.015,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	674.832,16
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:	238.176,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	238.176,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.088,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.088,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.113.412,52		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.556.706,26	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.606.233,07**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.606.231,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.606.231,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.606.231,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.606.231,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.595.725,78	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:	691.072,13	0,00
PAMI:	87.852,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	60.433,84	0,00
ANSSAL:	50.456,08	
Asigs. Familiares:	302.169,19	0,00
Total Contribuciones SS:	1.191.984,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	285.917,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	285.917,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.737.487,53		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.868.743,77	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.813.967,52**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.813.966,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.813.966,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.813.966,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.813.966,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.803.461,02	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:	840.227,44	0,00
PAMI:	106.814,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	73.477,38	0,00
ANSSAL:	61.325,70	
Asigs. Familiares:	367.386,90	0,00
Total Contribuciones SS:	1.449.231,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	347.512,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	347.512,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.464.351,54		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	2.349.615,00	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-39556225-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.077.621,57**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.077.620,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.077.620,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.077.620,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.077.620,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.067.114,98	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:	749.288,70	0,00
PAMI:	95.253,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	65.524,84	0,00
ANSSAL:	54.698,58	
Asigs. Familiares:	327.624,21	0,00
Total Contribuciones SS:	1.292.390,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	309.958,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	309.958,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	4.051.747,00		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		2.025.873,50

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**12.117.195,81**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.914.448,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.914.448,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.237.841,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.117.195,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.903.943,41	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:	1.223.137,01	0,00
PAMI:	155.491,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	106.962,59	0,00
ANSSAL:	92.140,57	
Asigs. Familiares:	534.812,94	0,00
Total Contribuciones SS:	2.112.545,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	522.129,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	522.129,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.180.562,39	**Adicionales:**	1.177.980,53
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	557.595,06
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.789.490,83

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	208.820,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.202.746,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 27-95912401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.024.879,26**	
Rem. Imponible 1:	5.024.878,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.024.878,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.024.878,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.024.878,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.024.878,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.024.878,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.024.878,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.014.373,31	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:	619.275,10	0,00
PAMI:	78.725,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	54.155,23	0,00
ANSSAL:	45.223,91	
Asigs. Familiares:	270.776,16	0,00
Total Contribuciones SS:	1.068.156,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	552.736,67
PAMI:	150.746,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	22.611,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	726.094,98
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:	256.268,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	256.268,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	128.134,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	128.134,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.320.039,09		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.704.839,74	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.595.845,55**	
Rem. Imponible 1:	4.595.844,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.595.844,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.595.844,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.595.844,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.595.844,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.595.844,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.595.844,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.585.338,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	566.289,35	0,00
PAMI:	71.989,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	49.521,66	0,00
ANSSAL:	41.362,60	
Asigs. Familiares:	247.608,30	0,00
Total Contribuciones SS:	976.771,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	505.542,88
PAMI:	137.875,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.681,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	664.099,51
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:	234.388,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	234.388,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	117.194,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	117.194,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.063.896,25		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.531.948,13	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.301.745,83**	
Rem. Imponible 1:	5.301.745,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.301.745,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.301.745,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.301.745,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.301.745,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.301.745,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.301.745,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.291.239,55	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:	653.468,08	0,00
PAMI:	83.072,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	57.145,39	0,00
ANSSAL:	47.715,71	
Asigs. Familiares:	285.726,94	0,00
Total Contribuciones SS:	1.127.128,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	583.191,96
PAMI:	159.052,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	23.857,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	766.102,16
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:	270.389,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	270.389,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	135.194,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	135.194,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.534.496,71		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.767.248,36	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 23-24852869-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.950.255,70**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.950.255,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.950.255,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.950.255,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.950.255,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.939.749,72	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:	980.559,09	0,00
PAMI:	124.654,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	85.749,30	0,00
ANSSAL:	71.552,30	
Asigs. Familiares:	428.746,48	0,00
Total Contribuciones SS:	1.691.261,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	405.463,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	405.463,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	5.300.170,16		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	2.650.085,08	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36726416-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.475.430,02**	
Rem. Imponible 1:	4.475.429,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.475.429,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.475.429,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.475.429,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.475.429,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.475.429,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.475.429,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.464.923,58	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:	551.418,06	0,00
PAMI:	70.099,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	48.221,17	0,00
ANSSAL:	40.278,86	
Asigs. Familiares:	241.105,87	0,00
Total Contribuciones SS:	951.123,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	492.297,20
PAMI:	134.262,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.139,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	646.699,50
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:	228.246,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	228.246,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.123,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.123,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.983.619,40		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.491.809,70	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95755472-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.439.693,20**	
Rem. Imponible 1:	5.361.606,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.439.690,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.439.690,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.361.606,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.361.606,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.439.690,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.439.690,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.429.185,00	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:	670.504,35	0,00
PAMI:	85.238,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	58.635,20	0,00
ANSSAL:	48.957,21	
Asigs. Familiares:	293.175,99	0,00
Total Contribuciones SS:	1.156.510,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	589.776,72
PAMI:	160.848,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	24.127,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	774.752,15
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:	277.424,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	277.424,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	136.720,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	136.720,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.391.225,56		**Adicionales:**	104.775,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.943.689,96	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.830.351,19**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.830.349,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.830.349,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.830.349,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.830.349,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.819.844,11	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:	718.750,75	0,00
PAMI:	91.371,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	62.854,32	0,00
ANSSAL:	52.473,15	
Asigs. Familiares:	314.271,58	0,00
Total Contribuciones SS:	1.239.721,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	297.347,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	297.347,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.886.899,75		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.943.449,88	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-19141964-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.996.827,50**	
Rem. Imponible 1:	4.996.826,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.996.826,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.996.826,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.996.826,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.996.826,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.996.826,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.996.826,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.986.320,99	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:	615.810,64	0,00
PAMI:	78.285,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	53.852,27	0,00
ANSSAL:	44.971,44	
Asigs. Familiares:	269.261,33	0,00
Total Contribuciones SS:	1.062.180,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	549.650,92
PAMI:	149.904,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	22.485,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	722.041,44
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:	254.838,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	254.838,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	127.419,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	127.419,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.320.039,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.676.787,42

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-33543479-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.982.309,68**	
Rem. Imponible 1:	3.982.308,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.982.308,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.982.308,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.982.308,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.982.308,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.982.308,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.982.308,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.971.802,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	490.517,65	0,00
PAMI:	62.357,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	42.895,47	0,00
ANSSAL:	35.840,77	
Asigs. Familiares:	214.477,35	0,00
Total Contribuciones SS:	846.088,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	438.053,92
PAMI:	119.469,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.920,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	575.443,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	203.097,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	203.097,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	101.548,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	101.548,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.654.872,21		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.327.436,11	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.511.698,40**	
Rem. Imponible 1:	4.511.697,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.511.697,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.511.697,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.511.697,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.511.697,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.511.697,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.511.697,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.501.191,48	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:	555.897,15	0,00
PAMI:	70.668,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	48.612,87	0,00
ANSSAL:	40.605,27	
Asigs. Familiares:	243.064,34	0,00
Total Contribuciones SS:	958.848,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.286,67
PAMI:	135.350,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.302,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.940,22
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:	230.096,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	230.096,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	115.048,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	115.048,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.007.798,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.503.899,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-26255552-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**10.989.639,28**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.989.637,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.989.637,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.989.637,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.989.637,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.979.131,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.355.922,79	0,00
PAMI:	172.372,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	118.574,62	0,00
ANSSAL:	98.906,74	
Asigs. Familiares:	592.873,12	0,00
Total Contribuciones SS:	2.338.649,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	560.471,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	560.471,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	7.116.874,94		**Adicionales:**	209.550,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	3.663.212,47	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95747314-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.892.910,41**	
Rem. Imponible 1:	4.437.416,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.892.908,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.892.908,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.437.416,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.437.416,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.892.908,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.892.908,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.882.402,89	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:	602.976,76	0,00
PAMI:	76.653,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	52.729,95	0,00
ANSSAL:	44.036,18	
Asigs. Familiares:	263.649,76	0,00
Total Contribuciones SS:	1.040.046,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	488.115,84
PAMI:	133.122,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.968,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	641.206,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	249.538,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	249.538,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	113.154,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	113.154,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.571.810,75		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	2.321.097,66	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-20357895-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.212.137,51**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.212.135,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.212.135,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.212.135,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.212.135,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.201.630,45	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:	1.136.401,36	0,00
PAMI:	144.465,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	99.377,61	0,00
ANSSAL:	82.909,22	
Asigs. Familiares:	496.888,04	0,00
Total Contribuciones SS:	1.960.041,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	469.818,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	469.818,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.141.423,98		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	3.070.711,99	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**11.723.905,94**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	11.723.903,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	11.723.903,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	11.723.903,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	11.723.903,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	11.713.398,26	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:	1.446.604,69	0,00
PAMI:	183.900,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	126.504,70	0,00
ANSSAL:	105.515,13	
Asigs. Familiares:	632.523,51	0,00
Total Contribuciones SS:	2.495.048,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	597.919,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	597.919,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	7.815.935,85		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		3.907.967,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-95953938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.085.796,72**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.085.794,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.085.794,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.085.794,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.085.794,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.075.289,26	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:	750.298,22	0,00
PAMI:	95.382,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	65.613,12	0,00
ANSSAL:	54.772,15	
Asigs. Familiares:	328.065,62	0,00
Total Contribuciones SS:	1.294.131,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	310.375,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	310.375,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.057.196,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.028.598,26

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.303.529,22**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.303.528,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.303.528,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.303.528,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.303.528,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.293.022,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	777.188,29	0,00
PAMI:	98.800,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	67.964,64	0,00
ANSSAL:	56.731,75	
Asigs. Familiares:	339.823,22	0,00
Total Contribuciones SS:	1.340.508,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	321.479,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	321.479,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.888.027,10		**Adicionales:**	314.325,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	2.101.176,05	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.820.806,66**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.820.804,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.820.804,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.820.804,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.820.804,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.810.299,30	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:	964.571,96	0,00
PAMI:	122.621,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	84.351,23	0,00
ANSSAL:	70.387,24	
Asigs. Familiares:	421.756,16	0,00
Total Contribuciones SS:	1.663.688,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	398.861,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	398.861,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	5.213.869,88		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	2.606.934,94	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.721.756,07**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.721.754,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.721.754,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.721.754,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.721.754,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.711.249,09	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:	705.339,26	0,00
PAMI:	89.666,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	61.681,49	0,00
ANSSAL:	51.495,79	
Asigs. Familiares:	308.407,45	0,00
Total Contribuciones SS:	1.216.590,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	291.809,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	291.809,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.814.503,07		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.907.251,54	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.359.629,80**	
Rem. Imponible 1:	3.359.628,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.359.628,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.359.628,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.359.628,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.359.628,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.359.628,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.359.628,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.349.122,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	413.616,65	0,00
PAMI:	52.581,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.170,52	0,00
ANSSAL:	30.236,65	
Asigs. Familiares:	180.852,62	0,00
Total Contribuciones SS:	713.457,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	369.559,10
PAMI:	100.788,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.118,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	485.466,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	171.341,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	171.341,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.670,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.670,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.239.752,11		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	1.119.876,06	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-24734828-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.854.642,25**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.854.640,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.854.640,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.854.640,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.854.640,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.844.135,24	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:	721.750,70	0,00
PAMI:	91.752,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	63.116,66	0,00
ANSSAL:	52.691,77	
Asigs. Familiares:	315.583,30	0,00
Total Contribuciones SS:	1.244.895,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	298.586,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	298.586,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.903.093,84			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	1.951.546,92

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.165.487,39**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.165.485,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.165.485,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.165.485,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.165.485,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.154.980,45	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:	760.140,09	0,00
PAMI:	96.633,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	66.473,79	0,00
ANSSAL:	55.489,37	
Asigs. Familiares:	332.368,94	0,00
Total Contribuciones SS:	1.311.105,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	314.439,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	314.439,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.110.323,98		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	2.055.161,99	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.567.260,43**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.567.259,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.567.259,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.567.259,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.567.259,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.556.753,98	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:	809.759,12	0,00
PAMI:	102.941,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	70.812,94	0,00
ANSSAL:	59.105,34	
Asigs. Familiares:	354.064,71	0,00
Total Contribuciones SS:	1.396.683,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	334.930,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	334.930,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.378.173,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.189.086,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 15 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.022.721,18**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.022.719,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.022.719,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.022.719,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.022.719,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.012.214,00	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:	742.508,43	0,00
PAMI:	94.391,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	64.931,91	0,00
ANSSAL:	54.204,48	
Asigs. Familiares:	324.659,56	0,00
Total Contribuciones SS:	1.280.696,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	307.158,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	307.158,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	3.862.493,02		**Adicionales:**		104.775,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		2.055.451,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00