Declaración en línea

Usuario: JOSE LUIS PINTO
CUIT: **30-70938443-7**
Contribuyente: TRANSPLOG S.A.
ART Contratada: 00280 - SWISS MEDICAL ART S.A.
Seguro Colectivo: S580 - SMG LIFE SEGUROS DE VIDA S A

Cerrar Sesión

Ayuda en línea

martes, 13 de enero de 2026

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-70938443-7
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
12/2025	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	22
Suma de Rem. 1:	58.565.726,99
Suma de Rem. 2:	58.565.726,99
Suma de Rem. 3:	58.565.726,99
Suma de Rem. 4:	59.558.104,50
Suma de Rem. 5:	58.565.726,99
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	59.558.104,50
Suma de Rem. 9:	59.840.609,58
Suma de Rem. 10:	53.114.640,16

Apellido y Nombre o Razón Social:

TRANSPLOG S.A.

Nro. Verificador: 169326

Domicilio Fiscal: CALLE 6 ESTE 1040 RAMALLO V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	7.708.080,02
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**7.708.080,02**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	10.516.388,79
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
Subtotal contribuciones S.S.	10.514.588,79
Retenciones	1.893.488,18
Contribuciones S.S. a pagar	**8.621.100,61**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	1.384.766,98
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**1.384.766,98**
b1 - Total de contribuciones	2.769.533,97
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	2.769.533,97
Retenciones	498.737,38
Contribuciones O.S. a pagar	**2.270.796,59**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	2.392.225,56
Total retenciones	2.392.225,56
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.893.488,18
Retenciones aplicadas a Obra Social	498.737,38
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	23	36.432,00
Remun. con ART	59.840.609,58	3.835.783,07
L.R.T. total a pagar		**3.872.215,07**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	22 - 7.362,96
Costo Emisión:	12,00
S.C.V.O. a Pagar:	**7.374,96**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 197.569,92

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**8.621.100,61**	302 - Aportes de Obra Social	**1.384.766,98**
301 - Aportes de Seguridad Social	**7.708.080,02**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**3.872.215,07**
352 - Contribuciones de Obra Social	**2.270.796,59**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**7.374,96**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

© 2025 - ARCA - Sistema desarrollado por la Dirección Informática de los Recursos de la Seguridad Social

ARCA

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador: ARCA
Formulario: **931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT: **30-70938443-7**
Impuesto: **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto: **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período: **2025-12**
Nro. verificador: 169326
Cantidad de registros: 189

Fecha de Presentación: 2026-01-13 Hora: 16:21:00
Nro. de Transacción: 1142015642
Código de Control: j0nOMY
Usuario autenticado por: ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario: 20109599353

[F931.cuit.30709384437.fecha.20260113.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[817675a951ed6459346701ac7bd05814]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070938443700030112258

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	1571900126
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ12/25
CUIT:	**30-70938443-7**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-12
Generado desde la presentación de DJ nro:	1142015642
Generado por el Usuario:	20109599353
Fecha Generación:	2026-01-13 Hora: 16:21:20
Día de Expiración:	2026-02-12

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$8.621.100,61
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$7.708.080,02
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$2.270.796,59
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$1.384.766,98
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.872.215,07
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$7.374,96

Importe total a pagar **$23.864.334,23**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login

PagoMisCuentas SUPERVIELLE

Comprobante de pago

ARCA VEP

Fecha	Hora
14/01/2026	08:34:52

Importe	$ 23.864.334,23
Identificación	30-70938443-7
Cuenta	CA $ 002096842001264020
Número de transacción	150492183482
Número de control	0484
Número de VEP	001571900126
SIJPDJ F1931 ICS	0351-019-019
Período	2025/12
Anticipo/Cuota	000

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.

S.E.U.O

CUIT:	30-70938443-7	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TRANSPLOG S.A.				martes, 13 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **20-38852503-8**
Nombre y Apellido: **JOSE LUIS ALFREDO ROLDAN**

seleccionar CUIL: 20-38852503-8

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.794.180,98**	
Rem. Imponible 1:	2.082.391,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.082.391,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.082.391,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.082.391,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.082.391,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.082.391,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.117.391,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.074.551,55	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:	223.429,20	0,00
PAMI:	32.985,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.647,84	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.500,78	0,00
ANSSAL:	18.741,53	
Asigs. Familiares:	97.503,92	0,00
Total Contribuciones SS:	433.808,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	229.063,10
PAMI:	62.471,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.370,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.905,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119302 - O.S.DEL PERSONAL RURAL Y ESTIBADORES DE LA REPUBLICA ARGENTI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	106.201,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.201,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.100,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.100,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0

Sueldo:	886.001,50	**Adicionales:**	978.524,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	217.865,65
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	711.789,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70938443-7	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TRANSPLOG S.A.				martes, 13 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **20-21022396-8**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO DA COSTA**

seleccionar CUIL: 20-21022396-8

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.314.772,59**	
Rem. Imponible 1:	3.499.893,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.499.893,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.499.893,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.499.893,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.499.893,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.499.893,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.534.893,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.489.387,63	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:	375.807,05	0,00
PAMI:	55.481,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 69.997,86	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.800,24	0,00
ANSSAL:	31.499,04	
Asigs. Familiares:	164.001,22	0,00
Total Contribuciones SS:	729.586,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	384.988,25
PAMI:	104.996,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.749,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	505.734,56
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:	178.494,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	178.494,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	89.247,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	89.247,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0

Sueldo:	886.001,50	**Adicionales:**	1.374.331,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.239.560,16
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	814.879,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70938443-7	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TRANSPLOG S.A.				martes, 13 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **20-21814726-8**
Nombre y Apellido: **ARIEL RICARDO FERREYRA**

seleccionar CUIL: 20-21814726-8

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.584.229,02**	
Rem. Imponible 1:	2.934.416,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.934.416,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.934.416,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.934.416,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.934.416,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.934.416,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.969.416,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.923.910,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	314.905,21	0,00
PAMI:	46.490,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 58.688,33	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.484,76	0,00
ANSSAL:	26.409,75	
Asigs. Familiares:	137.423,81	0,00
Total Contribuciones SS:	611.402,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	322.785,81
PAMI:	88.032,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.204,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	424.023,17
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:	149.655,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.655,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.827,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.827,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0

Sueldo:	886.001,50	**Adicionales:**	978.957,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.069.457,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	649.812,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70938443-7	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TRANSPLOG S.A.				martes, 13 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **20-26761828-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO FERNANDO ESMAN**

seleccionar CUIL: 20-26761828-4

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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.877.116,27**	
Rem. Imponible 1:	3.798.012,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.798.012,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.798.012,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.798.012,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.798.012,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.798.012,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.833.012,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.787.507,26	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:	407.914,53	0,00
PAMI:	60.221,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 75.960,26	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.602,57	0,00
ANSSAL:	34.182,12	
Asigs. Familiares:	178.012,84	0,00
Total Contribuciones SS:	791.893,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	417.781,41
PAMI:	113.940,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.091,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	548.812,85
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:	193.698,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	193.698,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	96.849,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	96.849,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0

Sueldo:	886.001,50	**Adicionales:**	1.638.416,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.273.594,64
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.079.103,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70938443-7	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TRANSPLOG S.A.				martes, 13 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **20-27668658-6**
Nombre y Apellido: **DIEGO DAVID MONZON**

seleccionar CUIL: 20-27668658-6

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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.143.163,76**	
Rem. Imponible 1:	1.473.195,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.473.195,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.473.195,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.473.195,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.473.195,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.473.195,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.473.195,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.467.067,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	158.003,17	0,00
PAMI:	23.326,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 29.463,91	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.790,43	0,00
ANSSAL:	13.258,76	
Asigs. Familiares:	68.952,17	0,00
Total Contribuciones SS:	306.794,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.051,53
PAMI:	44.195,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.629,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.876,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103907 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CAUCHO DE SANTA FE
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.132,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.132,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.566,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.566,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0

Sueldo:	496.160,84	**Adicionales:**	884.588,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	92.445,99
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	669.968,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70938443-7	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TRANSPLOG S.A.				martes, 13 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **20-31459069-5**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ORLANDO CASCO**

seleccionar CUIL: 20-31459069-5

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.955.310,49**	
Rem. Imponible 1:	3.721.333,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.721.333,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.721.333,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.721.333,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.721.333,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.721.333,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.756.333,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.710.827,93	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:	399.656,17	0,00
PAMI:	59.002,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 74.426,67	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.881,78	0,00
ANSSAL:	33.492,00	
Asigs. Familiares:	174.408,91	0,00
Total Contribuciones SS:	775.867,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	409.346,68
PAMI:	111.640,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.746,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	537.732,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001508 - OS. ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA REPUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	189.788,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	189.788,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	94.894,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	94.894,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0

Sueldo:	886.001,50	**Adicionales:**	1.594.887,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.240.444,79
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.233.977,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70938443-7	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TRANSPLOG S.A.				martes, 13 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **20-36557884-3**
Nombre y Apellido: **LUIS MARCELO ALFARO**

seleccionar CUIL: 20-36557884-3

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.848.544,28**	
Rem. Imponible 1:	2.483.186,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.483.186,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.483.186,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.483.186,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.483.186,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.483.186,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.518.186,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.473.556,65	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:	266.402,05	0,00
PAMI:	39.329,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.663,73	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.251,43	0,00
ANSSAL:	22.348,68	
Asigs. Familiares:	116.257,16	0,00
Total Contribuciones SS:	517.252,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	273.150,54
PAMI:	74.495,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.174,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	358.820,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	126.642,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	126.642,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.321,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.321,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0

Sueldo:	815.121,38	**Adicionales:**	623.107,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.044.958,08
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.365.357,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

OBRA SOCIAL DE CHOFERES DE CAMIONES

Personería Social Nº 1-0580-4 Resolución INOS Nº 683/80

BOLETA DE PAGO POR TRANSFERENCIA BANCARIA

Sistema de Recaudaciones

Período **Diciembre 2025 + SAC**

Comprobante Nº **197235**

Empresa: **Transplog S.A.**
CUIT: **30709384437**
Domicilio: **CALLE 6 ESTE 1040**
Codigo Empresa:10-29508-01
Localidad: **SAN NICOLAS DE LOS ARROYOS**
Provincia: **BUENOS AIRES**

Total de Remuneraciones: $ 31.720.815,52
Cantidad de trabajadores: 13
Total de Remuneraciones Básico: $ 10.449.891,21
Acuerdo: LARGA DISTANCIA

Contribución Solidaria Extraordinaria

Contribución Solidaria Ext	286.000,00
Importe Total $	286.000,00
Interés por Mora $	0,00
Importe a Abonar $	**286.000,00**

Vencimiento 13/01/2026

Son pesos doscientos ochenta y seis mil con 00 centavos.

Datos de la cuenta para realizar la transferencia bancaria

Razón Social: **OBRA SOCIAL DE CHOFERES DE CAMIONES**
Caja de ahorro: **500156/0 Suc 4001**
CUIT:**30-67788309-6**
CBU: **0140001403400150015601**
Alias: **ROMA.LIRIO.MEDICO**

Pago sujeto a verificación

IMPORTANTE
Una vez realizada las transferencias, le solicitamos nos informe su pago ingresando en la plataforma de recaudaciones en la sección "Informar Pago", y desde allí adjuntenos los comprobantes de recibo emitidos por el cajero o el homebanking para que podamos validar su pago y conciliarlos, caso contrario aparecerán con deuda hasta que nos lo informe.

Fecha de Impresión 13/1/2026

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	2246110
Cuenta Débito	Cuenta Corriente en Pesos 188-004505/4
Cuenta Destino	CBU/CVU 0140001403400150015601
Titular Cuenta Destino	OBRA SOC DE CHOF DE CAMIO 30677883096
Importe Debitado	$ 286.000,00
Fecha de Alta	13/01/2026 17:16:23
Fecha de Ejecución	13/01/2026
Plazo de acreditación	En el dia
Concepto de la Transferencia	Varios
Estado	Aceptada
Nro. de Comprobante	04089896

CONSERVE ESTE TICKET COMO COMPROBANTE
S.E.U.O.

Santander

Presto conformidad para realizar transferencias de fondos, con origen en cuentas de mi titularidad con destino a otra cuenta propia o de terceros en pesos radicada en cualquier otro Banco del Sistema Financiero Local, a través de las herramientas diseñadas por vuestra entidad al efecto. Consiento y he sido debidamente informado que Santander no responderá por los inconvenientes en o con el Sistema de Compensación, Centro de Transmisión de la Entidad Receptora, del Cliente Receptor de los fondos o demoras en la acreditación de los mismos.

Recuerde que si esta es su primer transferencia por este canal al destinatario/s indicado/s el plazo de acreditación de la misma será dentro de las 24 hs. hábiles, contadas desde que la operación se encuentre completamente autorizada por el o los firmantes de la cuenta.

El plazo de acreditación varía dependiendo de la ubicación de la Sucursal Bancaria del Banco receptor y del proceso interno que ese Banco aplique.

Solo se podrán cursar transferencias inmediatas a aquellos destinatarios a los que previamente el ordenante le haya efectuado una transferencia programada, siempre que la misma hubiera sido acreditada con éxito.

Si decide no imprimir esta pantalla, anote el número de comprobante.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Finalizar

13/01/2026 17:16:21 Hs. @OBE.2.0.2

SINDICATO DE CHOFERES DE CAMIONES DE BUENOS AIRES

San José 1781, C.A.B.A. - Personería Gremial Nº 6

BOLETA DE PAGO POR TRANSFERENCIA BANCARIA

Sistema de Recaudaciones

Período **Diciembre 2025 + SAC**

Comprobante Nº **197234**

Empresa: **Transplog S.A.**
Domicilio: **CALLE 6 ESTE 1040**
Localidad: **SAN NICOLAS DE LOS ARROYOS**

CUIT: **30709384437**
Codigo Empresa:10-29508-01
Provincia: **BUENOS AIRES**

Total de Remuneraciones: $ 31.720.815,52
Total de Remuneraciones Básico: $ 10.449.891,21
Acuerdo: LARGA DISTANCIA

Cantidad de trabajadores: 13

Aporte Sindical

Item 8.1.2	208.997,85
Item 8.1.1	951.624,44
Item 8.1.6	475.812,25
Item 6.3.1 /6.3.3	0,00
Importe Total $	1.636.434,54
Interés por Mora $	0,00

Importe a Abonar $ 1.636.434,54 **Vencimiento 13/01/2026**

Son pesos un millón seiscientos treinta y seis mil cuatrocientos treinta y cuatro con 54 centavos.

Datos de la cuenta para realizar la transferencia bancaria

Razón Social: **SINDICATO DE CHOFERES DE CAMIONES**
Cuenta: **Banco Provincia SUC 4001 Cta.Cte. Nº 12374/1**
CUIT: **30-53314945-2**
CBU: **0140001401400101237414**
Alias: **PERU.PIOLIN.TOLDO**

Pago sujeto a verificación

IMPORTANTE
Una vez realizada las transferencias, le solicitamos nos informe su pago ingresando en la plataforma de recaudaciones en la sección "Informar Pago", y desde allí adjuntenos los comprobantes de recibo emitidos por el cajero o el homebanking para que podamos validar su pago y conciliarlos, caso contrario aparecerán con deuda hasta que nos lo informe.

Fecha de Impresión 13/1/2026

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	2246160
Cuenta Débito	Cuenta Corriente en Pesos 188-004505/4
Cuenta Destino	CBU/CVU 0140001401400101237414
Titular Cuenta Destino	SINDICATO DE CHOFERES DE CAMIONES 30533149452
Importe Debitado	$ 1.636.434,54
Fecha de Alta	13/01/2026 17:17:40
Fecha de Ejecución	13/01/2026
Plazo de acreditación	En el dia
Concepto de la Transferencia	Varios
Estado	Aceptada
Nro. de Comprobante	04089922

CONSERVE ESTE TICKET COMO COMPROBANTE
S.E.U.O.

Santander

Presto conformidad para realizar transferencias de fondos, con origen en cuentas de mi titularidad con destino a otra cuenta propia o de terceros en pesos radicada en cualquier otro Banco del Sistema Financiero Local, a través de las herramientas diseñadas por vuestra entidad al efecto. Consiento y he sido debidamente informado que Santander no responderá por los inconvenientes en o con el Sistema de Compensación, Centro de Transmisión de la Entidad Receptora, del Cliente Receptor de los fondos o demoras en la acreditación de los mismos.

Recuerde que si esta es su primer transferencia por este canal al destinatario/s indicado/s el plazo de acreditación de la misma será dentro de las 24 hs. hábiles, contadas desde que la operación se encuentre completamente autorizada por el o los firmantes de la cuenta.

El plazo de acreditación varía dependiendo de la ubicación de la Sucursal Bancaria del Banco receptor y del proceso interno que ese Banco aplique.

Solo se podrán cursar transferencias inmediatas a aquellos destinatarios a los que previamente el ordenante le haya efectuado una transferencia programada, siempre que la misma hubiera sido acreditada con éxito.

Si decide no imprimir esta pantalla, anote el número de comprobante.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Finalizar

13/01/2026 17:17:38 Hs. @OBE.2.0.2

Federación Nacional de Trabajadores Camioneros
Obreros del Transporte Automotor de Carga, Logistica y Servicios
Personería gremial Nº 760

BOLETA DE PAGO POR TRANSFERENCIA BANCARIA

Sistema de Recaudaciones

Período **Diciembre 2025 + SAC**

Comprobante Nº **197236**

Empresa: **Transplog S.A.**
Domicilio: **CALLE 6 ESTE 1040**
Localidad: **SAN NICOLAS DE LOS ARROYOS**

CUIT: **30709384437**
Codigo Empresa:10-29508-01
Provincia: **BUENOS AIRES**

Total de Remuneraciones: $ 31.720.815,52
Total de Remuneraciones Básico: $ 10.449.891,21
Acuerdo: LARGA DISTANCIA

Cantidad de trabajadores: 13

Aporte Federación

Item 8.1.4	52.249,49
Item 8.1.5	156.748,37
Importe Total $	208.997,86
Interés por Mora $	0,00

Importe a Abonar $ 208.997,86 Vencimiento 13/01/2026

Son pesos doscientos ocho mil novecientos noventa y siete con 86 centavos.

Datos de la cuenta para realizar la transferencia bancaria

Razón Social: **FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS**
Cuenta: **BANCO NACION ARGENTINA SUC. ARSENAL 014**
Cta Cte Nº: **60420/64**
CUIT: **30-52226052-1**
CBU: **0110002020000060420644**
Alias: **RAMA.MISA.DIOS**

Pago sujeto a verificación

IMPORTANTE
Una vez realizada las transferencias, le solicitamos nos informe su pago ingresando en la plataforma de recaudaciones en la sección "Informar Pago", y desde allí adjuntenos los comprobantes de recibo emitidos por el cajero o el homebanking para que podamos validar su pago y conciliarlos, caso contrario aparecerán con deuda hasta que nos lo informe.

Fecha de Impresión 13/1/2026

Comprobante de Transferencia a Otro Banco

Nro. de Solicitud	2246242
Cuenta Débito	Cuenta Corriente en Pesos 188-004505/4
Cuenta Destino	CBU/CVU 0110002020000060420644
Titular Cuenta Destino	FED NAC TRAB CAMIONEROS Y OBREROS TRANSP 30522260521
Importe Debitado	$ 208.997,86
Fecha de Alta	13/01/2026 17:19:35
Fecha de Ejecución	13/01/2026
Plazo de acreditación	En el dia
Concepto de la Transferencia	Varios
Estado	Aceptada
Nro. de Comprobante	04089963

CONSERVE ESTE TICKET COMO COMPROBANTE
S.E.U.O.

Santander

Presto conformidad para realizar transferencias de fondos, con origen en cuentas de mi titularidad con destino a otra cuenta propia o de terceros en pesos radicada en cualquier otro Banco del Sistema Financiero Local, a través de las herramientas diseñadas por vuestra entidad al efecto. Consiento y he sido debidamente informado que Santander no responderá por los inconvenientes en o con el Sistema de Compensación, Centro de Transmisión de la Entidad Receptora, del Cliente Receptor de los fondos o demoras en la acreditación de los mismos.

Recuerde que si esta es su primer transferencia por este canal al destinatario/s indicado/s el plazo de acreditación de la misma será dentro de las 24 hs. hábiles, contadas desde que la operación se encuentre completamente autorizada por el o los firmantes de la cuenta.

El plazo de acreditación varía dependiendo de la ubicación de la Sucursal Bancaria del Banco receptor y del proceso interno que ese Banco aplique.

Solo se podrán cursar transferencias inmediatas a aquellos destinatarios a los que previamente el ordenante le haya efectuado una transferencia programada, siempre que la misma hubiera sido acreditada con éxito.

Si decide no imprimir esta pantalla, anote el número de comprobante.

Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Finalizar

13/01/2026 17:19:33 Hs. @OBE.2.0.2