CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **23-30428278-9**
Nombre y Apellido: **ANDRES GUSTAVO ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 23-30428278-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.770.503,34**	
Rem. Imponible 1:	1.286.703,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.286.703,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.286.703,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.296.703,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.286.703,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.296.703,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.296.703,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.279.699,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	137.823,65	0,00
PAMI:	20.347,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.029,18	0,00
ANSSAL:	11.670,33	
Asigs. Familiares:	60.145,88	0,00
Total Contribuciones SS:	242.016,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.537,37
PAMI:	38.601,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.835,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	185.973,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.131,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.131,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.065,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.065,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	916.688,59	**Adicionales:**	205.014,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-34578796-9**
Nombre y Apellido: **LEONARDO FRANCISCO OBREGON**

seleccionar CUIL: 20-34578796-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.732.903,63**	
Rem. Imponible 1:	1.249.103,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.249.103,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.249.103,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.259.103,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.249.103,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.259.103,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.259.103,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.242.099,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	133.774,16	0,00
PAMI:	19.749,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.675,74	0,00
ANSSAL:	11.331,93	
Asigs. Familiares:	58.378,70	0,00
Total Contribuciones SS:	234.909,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.401,40
PAMI:	37.473,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.665,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.540,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.214,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.214,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.107,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.107,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	915.242,45	**Adicionales:**	168.861,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-23244965-4**
Nombre y Apellido: **PAULA ANDREA DESIMONE**

seleccionar CUIL: 27-23244965-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.779.621,78**	
Rem. Imponible 1:	1.295.821,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.295.821,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.295.821,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.305.821,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.295.821,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.305.821,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.305.821,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.288.818,10	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:	138.805,71	0,00
PAMI:	20.492,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.114,89	0,00
ANSSAL:	11.752,40	
Asigs. Familiares:	60.574,45	0,00
Total Contribuciones SS:	243.739,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.540,40
PAMI:	38.874,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.876,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.291,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.596,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.596,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.298,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.298,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	914.212,56	**Adicionales:**	143.114,02
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	73.495,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-34343967-4**
Nombre y Apellido: **MONICA EDITH MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-34343967-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.775.204,28**	
Rem. Imponible 1:	1.291.404,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.291.404,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.291.404,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.301.404,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.291.404,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.301.404,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.301.404,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.284.400,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	138.329,94	0,00
PAMI:	20.421,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.073,37	0,00
ANSSAL:	11.712,64	
Asigs. Familiares:	60.366,83	0,00
Total Contribuciones SS:	242.904,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.054,47
PAMI:	38.742,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.856,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.652,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.371,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.371,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.185,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.185,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.016.070,00	**Adicionales:**	96.434,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-35729617-0**
Nombre y Apellido: **JOSE DAMIAN GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-35729617-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.972.480,53**	
Rem. Imponible 1:	1.488.680,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.488.680,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.488.680,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.498.680,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.488.680,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.498.680,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.498.680,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.481.676,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	159.576,60	0,00
PAMI:	23.558,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.927,76	0,00
ANSSAL:	13.488,12	
Asigs. Familiares:	69.638,81	0,00
Total Contribuciones SS:	280.189,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.754,86
PAMI:	44.660,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.744,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	215.159,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.432,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.432,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.216,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.216,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 05			
	01 - Activo	/ 19			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.236.960,53		**Adicionales:**	86.720,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	165.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	483.800,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-37026780-5**
Nombre y Apellido: **MATIAS DANIEL PAEZ**

seleccionar CUIL: 20-37026780-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.543.837,12**	
Rem. Imponible 1:	1.060.037,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.060.037,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.060.037,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.070.037,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.060.037,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.070.037,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.070.037,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.053.033,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	113.411,70	0,00
PAMI:	16.743,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.898,51	0,00
ANSSAL:	9.630,33	
Asigs. Familiares:	49.492,57	0,00
Total Contribuciones SS:	199.176,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.604,08
PAMI:	31.801,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.815,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.220,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.571,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.571,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.285,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.285,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	797.824,00	**Adicionales:**	97.213,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-33700658-3**
Nombre y Apellido: **IGNACIO ALFREDO OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-33700658-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.908.928,32**	
Rem. Imponible 1:	1.425.128,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.425.128,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.425.128,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.435.128,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.425.128,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.435.128,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.435.128,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.418.124,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	152.732,02	0,00
PAMI:	22.548,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.330,37	0,00
ANSSAL:	12.916,15	
Asigs. Familiares:	66.651,86	0,00
Total Contribuciones SS:	268.178,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.764,12
PAMI:	42.753,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.458,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	205.976,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.191,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.191,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.595,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.595,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	163.987,52
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	228.940,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-29891084-6**
Nombre y Apellido: **LEONARDO SEBASTIAN MELIAN**

seleccionar CUIL: 20-29891084-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.244.554,41**	
Rem. Imponible 1:	1.760.754,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.760.754,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.760.754,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.770.754,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.760.754,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.770.754,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.770.754,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.753.750,73	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:	188.878,95	0,00
PAMI:	27.884,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.485,26	0,00
ANSSAL:	15.936,79	
Asigs. Familiares:	82.426,28	0,00
Total Contribuciones SS:	331.611,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	193.682,99
PAMI:	52.822,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.968,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	254.474,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.308,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.308,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.154,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.154,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	919.511,85	**Adicionales:**	275.596,16
Cant. horas extra:	56	**Importe Horas Extra:**	400.646,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-34927783-3**
Nombre y Apellido: **GASTON ALEJANDRO AYALA**

seleccionar CUIL: 20-34927783-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.671.402,24**	
Rem. Imponible 1:	1.187.602,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.187.602,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.187.602,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.197.602,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.187.602,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.197.602,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.197.602,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.180.598,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	127.150,46	0,00
PAMI:	18.771,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.097,63	0,00
ANSSAL:	10.778,42	
Asigs. Familiares:	55.488,13	0,00
Total Contribuciones SS:	223.286,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.636,25
PAMI:	35.628,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.389,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	171.653,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.077,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.077,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.538,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.538,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	155.402,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-37792003-2**
Nombre y Apellido: **ROBLEDO CHRISTIAN NAHUEL**

seleccionar CUIL: 20-37792003-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.629.967,42**	
Rem. Imponible 1:	1.146.167,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.146.167,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.146.167,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.156.167,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.146.167,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.156.167,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.156.167,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.139.163,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	122.687,93	0,00
PAMI:	18.112,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.708,14	0,00
ANSSAL:	10.405,51	
Asigs. Familiares:	53.540,70	0,00
Total Contribuciones SS:	215.454,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.078,42
PAMI:	34.385,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.202,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.666,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.964,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.964,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.482,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.482,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	113.967,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-33306106-1**
Nombre y Apellido: **MIRIAN EDITH CABRAL FLORES**

seleccionar CUIL: 27-33306106-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.735.724,90**	
Rem. Imponible 1:	1.267.718,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.267.718,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.267.718,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.277.718,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.267.718,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.277.718,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.277.718,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.260.948,01	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:	135.804,10	0,00
PAMI:	20.049,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.852,91	0,00
ANSSAL:	11.499,46	
Asigs. Familiares:	59.264,56	0,00
Total Contribuciones SS:	238.470,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.449,01
PAMI:	38.031,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.749,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	183.230,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.163,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.163,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.581,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.581,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	973.466,57	**Adicionales:**	115.351,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	468.006,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-37024857-6**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO RUBEN FARIAS**

seleccionar CUIL: 20-37024857-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.786.066,99**	
Rem. Imponible 1:	1.302.266,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.302.266,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.302.266,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.312.266,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.302.266,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.312.266,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.312.266,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.295.263,31	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:	139.499,86	0,00
PAMI:	20.594,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.175,48	0,00
ANSSAL:	11.810,40	
Asigs. Familiares:	60.877,38	0,00
Total Contribuciones SS:	244.957,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.249,37
PAMI:	39.068,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.905,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	188.222,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.925,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.925,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.462,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.462,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.016.070,00	**Adicionales:**	107.296,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-25978539-7**
Nombre y Apellido: **MARIELA BEATRIZ SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-25978539-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.641.570,56**	
Rem. Imponible 1:	1.157.770,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.157.770,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.157.770,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.167.770,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.770,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.167.770,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.167.770,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.150.766,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	123.937,59	0,00
PAMI:	18.297,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.817,21	0,00
ANSSAL:	10.509,94	
Asigs. Familiares:	54.086,04	0,00
Total Contribuciones SS:	217.647,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.354,76
PAMI:	34.733,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.254,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.342,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.556,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.556,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.778,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.778,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	69.376,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	56.194,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-32670502-1**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN FABIAN MEDINA**

seleccionar CUIL: 20-32670502-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.585.376,00**	
Rem. Imponible 1:	1.101.576,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.101.576,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.101.576,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.111.576,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.101.576,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.111.576,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.111.576,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.094.572,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	117.885,44	0,00
PAMI:	17.403,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.288,98	0,00
ANSSAL:	10.004,18	
Asigs. Familiares:	51.444,90	0,00
Total Contribuciones SS:	207.027,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.173,36
PAMI:	33.047,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.002,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.222,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104108 - O.S.DE CERAMISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.690,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.690,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.345,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.345,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	69.376,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-36764460-0**
Nombre y Apellido: **CINTIA ESTEFANIA OLMOS**

seleccionar CUIL: 27-36764460-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.085.117,35**	
Rem. Imponible 1:	1.601.317,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.601.317,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.601.317,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.611.317,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.601.317,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.611.317,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.611.317,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.594.313,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	171.707,58	0,00
PAMI:	25.349,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.986,55	0,00
ANSSAL:	14.501,86	
Asigs. Familiares:	74.932,74	0,00
Total Contribuciones SS:	301.478,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	176.144,91
PAMI:	48.039,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.250,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	231.435,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.177,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.177,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.088,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.088,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	19
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.357.758,35	**Adicionales:**	64.659,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-34930185-8**
Nombre y Apellido: **EMANUEL OMAR BERNAL**

seleccionar CUIL: 20-34930185-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.947.492,62**	
Rem. Imponible 1:	1.463.692,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.463.692,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.463.692,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.473.692,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.463.692,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.473.692,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.473.692,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.456.688,94	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:	156.885,40	0,00
PAMI:	23.161,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.692,88	0,00
ANSSAL:	13.263,23	
Asigs. Familiares:	68.464,38	0,00
Total Contribuciones SS:	275.467,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.006,19
PAMI:	43.910,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.631,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	211.548,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	75.158,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.158,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.579,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.579,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.076.790,00	**Adicionales:**	125.083,84
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	68.718,78
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	193.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-37914604-5**
Nombre y Apellido: **CECILIA ELIZABETH GALVAN**

seleccionar CUIL: 27-37914604-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.663.424,00**	
Rem. Imponible 1:	1.179.624,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.179.624,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.179.624,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.189.624,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.179.624,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.189.624,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.189.624,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.172.620,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	126.291,21	0,00
PAMI:	18.644,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.022,63	0,00
ANSSAL:	10.706,62	
Asigs. Familiares:	55.113,16	0,00
Total Contribuciones SS:	221.778,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.758,64
PAMI:	35.388,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.353,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.500,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.670,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.670,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.335,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.335,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	953.920,00	**Adicionales:**	60.704,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-35862844-9**
Nombre y Apellido: **DAIANA EDITH SVIGIR**

seleccionar CUIL: 27-35862844-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.534.263,23**	
Rem. Imponible 1:	1.050.463,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.050.463,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.050.463,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.060.463,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.050.463,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.060.463,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.060.463,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.043.459,55	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:	112.380,59	0,00
PAMI:	16.591,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.808,52	0,00
ANSSAL:	9.544,17	
Asigs. Familiares:	49.042,60	0,00
Total Contribuciones SS:	197.366,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.550,96
PAMI:	31.513,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.772,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.836,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.083,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.083,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.041,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.041,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	832.512,00	**Adicionales:**	52.951,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-41394614-5**
Nombre y Apellido: **SAYI JEANETTE LEOGRANDE**

seleccionar CUIL: 27-41394614-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.634.345,31**	
Rem. Imponible 1:	1.150.545,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.150.545,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.150.545,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.160.545,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.150.545,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.160.545,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.160.545,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.143.541,63	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:	123.159,43	0,00
PAMI:	18.182,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.749,29	0,00
ANSSAL:	10.444,91	
Asigs. Familiares:	53.746,46	0,00
Total Contribuciones SS:	216.282,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.559,98
PAMI:	34.516,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.222,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	166.298,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.187,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.187,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.593,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.593,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	911.451,74	**Adicionales:**	74.093,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-37935327-5**
Nombre y Apellido: **EMANUEL AGUSTIN BERMUDEZ**

seleccionar CUIL: 20-37935327-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.229.423,92**	
Rem. Imponible 1:	1.745.623,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.745.623,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.745.623,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.755.623,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.745.623,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.755.623,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.755.623,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.738.620,24	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:	187.249,40	0,00
PAMI:	27.644,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.343,03	0,00
ANSSAL:	15.800,62	
Asigs. Familiares:	81.715,15	0,00
Total Contribuciones SS:	328.752,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	192.018,63
PAMI:	52.368,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.900,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	252.287,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.536,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.536,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.768,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.768,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	19
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.270.437,91	**Adicionales:**	178.791,37
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	117.494,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-37558830-8**
Nombre y Apellido: **EMILIANO GASTON CALBE**

seleccionar CUIL: 20-37558830-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.757.440,17**	
Rem. Imponible 1:	2.273.640,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.273.640,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.273.640,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.283.640,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.273.640,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.283.640,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.283.640,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.266.636,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	244.116,75	0,00
PAMI:	36.039,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.306,38	0,00
ANSSAL:	20.552,76	
Asigs. Familiares:	106.531,92	0,00
Total Contribuciones SS:	428.547,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	250.100,42
PAMI:	68.209,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.276,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	328.586,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.465,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.465,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.232,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.232,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.071.372,94	**Adicionales:**	187.603,47
Cant. horas extra:	104	**Importe Horas Extra:**	835.763,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-40868969-5**
Nombre y Apellido: **SERGIO TOMAS MARCON**

seleccionar CUIL: 20-40868969-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.732.467,14**	
Rem. Imponible 1:	1.248.667,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.248.667,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.248.667,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.258.667,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.248.667,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.258.667,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.258.667,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.241.663,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	133.727,15	0,00
PAMI:	19.742,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.671,64	0,00
ANSSAL:	11.328,00	
Asigs. Familiares:	58.358,18	0,00
Total Contribuciones SS:	234.827,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.353,39
PAMI:	37.460,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.664,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.477,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.192,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.192,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.096,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.096,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.024.281,28	**Adicionales:**	59.385,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **23-32986334-4**
Nombre y Apellido: **VERONICA NATALIA PEREZ**

seleccionar CUIL: 23-32986334-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.735.171,12**	
Rem. Imponible 1:	1.251.371,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.251.371,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.251.371,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.261.371,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.251.371,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.261.371,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.261.371,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.244.367,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	134.018,37	0,00
PAMI:	19.785,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.697,05	0,00
ANSSAL:	11.352,34	
Asigs. Familiares:	58.485,27	0,00
Total Contribuciones SS:	235.338,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.650,82
PAMI:	37.541,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.676,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.868,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.329,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.329,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.164,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.164,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.016.070,00			**Adicionales:**	56.401,12
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-29946004-6**
Nombre y Apellido: **ARIEL RICARDO RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-29946004-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.642.956,95**	
Rem. Imponible 1:	1.159.156,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.159.156,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.159.156,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.169.156,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.159.156,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.169.156,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.169.156,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.152.153,27	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:	124.086,91	0,00
PAMI:	18.319,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.830,24	0,00
ANSSAL:	10.522,41	
Asigs. Familiares:	54.151,20	0,00
Total Contribuciones SS:	217.910,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.507,26
PAMI:	34.774,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.261,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.543,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.627,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.627,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.813,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.813,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	910.732,31	**Adicionales:**	56.107,84
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	27.316,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-40013070-2**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL GAMARRA**

seleccionar CUIL: 20-40013070-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.687.748,96**	
Rem. Imponible 1:	1.203.948,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.203.948,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.203.948,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.213.948,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.203.948,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.213.948,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.213.948,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.196.945,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	128.911,01	0,00
PAMI:	19.031,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.251,29	0,00
ANSSAL:	10.925,54	
Asigs. Familiares:	56.256,43	0,00
Total Contribuciones SS:	226.375,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.434,39
PAMI:	36.118,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.462,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.015,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.911,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.911,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.955,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.955,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	117.115,36
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	54.633,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-24880386-0**
Nombre y Apellido: **LUIS ARIEL ARISMENDI**

seleccionar CUIL: 20-24880386-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.034.870,40**	
Rem. Imponible 1:	1.551.070,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.551.070,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.551.070,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.561.070,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.551.070,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.561.070,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.561.070,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.544.066,72	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:	166.295,99	0,00
PAMI:	24.550,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.514,23	0,00
ANSSAL:	14.049,63	
Asigs. Familiares:	72.571,14	0,00
Total Contribuciones SS:	291.981,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.617,74
PAMI:	46.532,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.024,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	224.174,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.614,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.614,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.807,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.807,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 12			
	01 - Activo	/ 26			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.264.662,40		**Adicionales:**	121.408,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	165.000,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	483.800,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-34524164-2**
Nombre y Apellido: **NADIA SOLEDAD CASTELLANO**

seleccionar CUIL: 27-34524164-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.679.207,04**	
Rem. Imponible 1:	1.195.407,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.195.407,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.195.407,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.205.407,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.195.407,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.205.407,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.205.407,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.188.403,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	127.991,04	0,00
PAMI:	18.895,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.170,99	0,00
ANSSAL:	10.848,66	
Asigs. Familiares:	55.854,96	0,00
Total Contribuciones SS:	224.761,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.494,77
PAMI:	35.862,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.424,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.781,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.475,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.475,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.737,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.737,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	34.688,00
Cant. horas extra:	19	**Importe Horas Extra:**	128.519,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-32199280-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO SEBASTIAN TAPIA**

seleccionar CUIL: 20-32199280-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.559.706,88**	
Rem. Imponible 1:	1.075.906,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.075.906,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.075.906,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.085.906,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.075.906,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.085.906,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.085.906,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.068.903,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	115.120,87	0,00
PAMI:	16.995,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.047,69	0,00
ANSSAL:	9.773,16	
Asigs. Familiares:	50.238,45	0,00
Total Contribuciones SS:	202.175,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.349,76
PAMI:	32.277,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.886,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.513,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.381,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.381,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.690,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.690,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00			**Adicionales:**	43.706,88
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-36067840-8**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN RICARDO ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-36067840-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.767.445,20**	
Rem. Imponible 1:	1.283.645,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.283.645,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.283.645,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.293.645,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.283.645,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.293.645,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.293.645,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.276.641,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	137.494,29	0,00
PAMI:	20.298,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.000,43	0,00
ANSSAL:	11.642,81	
Asigs. Familiares:	60.002,15	0,00
Total Contribuciones SS:	241.438,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.200,97
PAMI:	38.509,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.821,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	185.531,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.975,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.975,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.987,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.987,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	923.700,00	**Adicionales:**	36.948,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	144.097,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **23-41064187-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGO EZEQUIEL FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 23-41064187-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.566.921,98**	
Rem. Imponible 1:	1.083.121,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.083.121,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.083.121,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.093.121,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.083.121,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.093.121,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.093.121,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.076.118,30	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:	115.897,94	0,00
PAMI:	17.110,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.115,51	0,00
ANSSAL:	9.838,10	
Asigs. Familiares:	50.577,56	0,00
Total Contribuciones SS:	203.539,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.143,42
PAMI:	32.493,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.919,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.556,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.749,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.749,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.874,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.874,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	50.921,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-41889875-0**
Nombre y Apellido: **KATHERINE LISETTE GAUTO**

seleccionar CUIL: 27-41889875-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.572.849,97**	
Rem. Imponible 1:	2.089.049,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.089.049,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.089.049,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.099.049,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.089.049,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.099.049,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.099.049,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.082.046,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	224.236,39	0,00
PAMI:	33.104,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.571,24	0,00
ANSSAL:	18.891,45	
Asigs. Familiares:	97.856,18	0,00
Total Contribuciones SS:	393.659,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	229.795,50
PAMI:	62.671,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.445,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	301.912,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	107.051,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.051,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.525,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.525,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.004.609,84	**Adicionales:**	148.325,89
Cant. horas extra:	104	**Importe Horas Extra:**	771.114,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-42374040-0**
Nombre y Apellido: **FACUNDO EMANUEL ALTEZ GALLO**

seleccionar CUIL: 20-42374040-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.870.876,51**	
Rem. Imponible 1:	1.387.076,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.387.076,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.387.076,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.397.076,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.387.076,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.397.076,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.397.076,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.380.072,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	148.633,84	0,00
PAMI:	21.943,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.972,68	0,00
ANSSAL:	12.573,69	
Asigs. Familiares:	64.863,42	0,00
Total Contribuciones SS:	260.986,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	152.578,42
PAMI:	41.612,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.286,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.477,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.250,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.250,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.625,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.625,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.016.070,00	**Adicionales:**	27.711,00
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	164.395,51
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-42622625-2**
Nombre y Apellido: **JEREMIAS ALEXANDER LUNA**

seleccionar CUIL: 20-42622625-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.871.686,85**	
Rem. Imponible 1:	1.387.886,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.387.886,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.387.886,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.397.886,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.387.886,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.397.886,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.397.886,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.380.883,17	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:	148.721,12	0,00
PAMI:	21.956,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.980,30	0,00
ANSSAL:	12.580,98	
Asigs. Familiares:	64.901,51	0,00
Total Contribuciones SS:	261.139,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	152.667,55
PAMI:	41.636,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.290,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.594,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.292,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.292,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.646,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.646,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.001.646,79			**Adicionales:**	74.249,66
Cant. horas extra:	20			**Importe Horas Extra:**	146.990,40
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-41008428-8**
Nombre y Apellido: **LISANDRO JULIAN FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-41008428-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.634.225,38**	
Rem. Imponible 1:	1.150.425,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.150.425,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.150.425,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.160.425,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.150.425,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.160.425,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.160.425,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.143.421,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	123.146,52	0,00
PAMI:	18.180,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.748,16	0,00
ANSSAL:	10.443,83	
Asigs. Familiares:	53.740,82	0,00
Total Contribuciones SS:	216.259,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.546,79
PAMI:	34.512,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.221,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	166.281,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121903 - O.S.DE VAREADORES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.181,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.181,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.590,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.590,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	949.584,00	**Adicionales:**	35.841,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-42252748-7**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO MANUEL MOTTA**

seleccionar CUIL: 20-42252748-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.746.398,40**	
Rem. Imponible 1:	1.262.598,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.262.598,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.262.598,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.272.598,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.262.598,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.272.598,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.272.598,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.255.594,72	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:	135.227,55	0,00
PAMI:	19.963,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.802,59	0,00
ANSSAL:	11.453,39	
Asigs. Familiares:	59.012,95	0,00
Total Contribuciones SS:	237.460,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.885,82
PAMI:	37.877,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.726,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.490,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.902,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.902,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.451,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.451,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	937.600,00	**Adicionales:**	26.016,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	133.982,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-27929575-8**
Nombre y Apellido: **GABRIEL ADRIAN VALENZUELA**

seleccionar CUIL: 20-27929575-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.769.229,89**	
Rem. Imponible 1:	2.285.429,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.285.429,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.285.429,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.295.429,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.285.429,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.295.429,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.295.429,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.278.426,21	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:	245.386,50	0,00
PAMI:	36.226,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.417,21	0,00
ANSSAL:	20.658,87	
Asigs. Familiares:	107.086,03	0,00
Total Contribuciones SS:	430.775,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	251.397,29
PAMI:	68.562,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.329,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	330.289,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	117.066,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.066,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.533,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.533,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 19			
	01 - Activo	/ 26			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.317.599,06		**Adicionales:**	111.036,63	
Cant. horas extra:	80		**Importe Horas Extra:**	663.694,20	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	193.100,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	483.800,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-29199770-9**
Nombre y Apellido: **PABLO OSCAR SALTO**

seleccionar CUIL: 20-29199770-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.783.184,32**	
Rem. Imponible 1:	1.299.384,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.299.384,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.299.384,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.309.384,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.299.384,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.309.384,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.309.384,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.292.380,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	139.189,39	0,00
PAMI:	20.548,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.148,38	0,00
ANSSAL:	11.784,46	
Asigs. Familiares:	60.741,89	0,00
Total Contribuciones SS:	244.412,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.932,28
PAMI:	38.981,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.892,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.806,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.778,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.778,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.389,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.389,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	26.016,00
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	241.168,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-40536619-4**
Nombre y Apellido: **MATIAS NAHUEL HERRERA**

seleccionar CUIL: 20-40536619-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.667.494,70**	
Rem. Imponible 1:	2.183.694,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.183.694,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.183.694,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.193.694,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.183.694,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.193.694,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.193.694,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.176.691,02	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:	234.429,62	0,00
PAMI:	34.609,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.460,90	0,00
ANSSAL:	19.743,25	
Asigs. Familiares:	102.304,48	0,00
Total Contribuciones SS:	411.547,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	240.206,42
PAMI:	65.510,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.871,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	315.588,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.878,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.878,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.939,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.939,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.068.744,83			**Adicionales:**	121.900,69
Cant. horas extra:	104			**Importe Horas Extra:**	814.149,18
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-17321816-9**
Nombre y Apellido: **JORGE ALBERTO HIDALGO**

seleccionar CUIL: 20-17321816-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.533.604,16**	
Rem. Imponible 1:	1.049.804,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.049.804,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.049.804,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.059.804,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.049.804,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.059.804,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.059.804,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.042.800,48	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:	112.309,61	0,00
PAMI:	16.580,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.802,32	0,00
ANSSAL:	9.538,24	
Asigs. Familiares:	49.011,62	0,00
Total Contribuciones SS:	197.242,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.478,46
PAMI:	31.494,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.769,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.741,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.050,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.050,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.025,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.025,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	849.856,00	**Adicionales:**	34.948,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-32970222-8**
Nombre y Apellido: **YAMIL SAUL GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-32970222-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.192.335,09**	
Rem. Imponible 1:	1.708.535,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.708.535,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.708.535,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.718.535,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.708.535,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.718.535,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.718.535,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.701.531,41	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:	183.254,93	0,00
PAMI:	27.054,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.994,40	0,00
ANSSAL:	15.466,82	
Asigs. Familiares:	79.971,98	0,00
Total Contribuciones SS:	321.742,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.938,86
PAMI:	51.256,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.733,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	246.928,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	87.645,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.645,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.822,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.822,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.121.036,28	**Adicionales:**	29.367,00
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	365.031,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	193.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-42820458-2**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ALEJANDRO COLQUE CHOQUE**

seleccionar CUIL: 20-42820458-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.396.323,72**	
Rem. Imponible 1:	1.912.523,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.912.523,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.912.523,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.922.523,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.912.523,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.922.523,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.922.523,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.905.520,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	205.224,51	0,00
PAMI:	30.297,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.911,89	0,00
ANSSAL:	17.302,71	
Asigs. Familiares:	89.559,44	0,00
Total Contribuciones SS:	360.296,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	210.377,61
PAMI:	57.375,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.651,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	276.404,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	98.048,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	98.048,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.024,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.024,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.230.336,54	**Adicionales:**	96.212,59
Cant. horas extra:	52	**Importe Horas Extra:**	407.074,59
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-20994851-7**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ JAVIER FERNANDO**

seleccionar CUIL: 20-20994851-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.842.449,64**	
Rem. Imponible 1:	1.358.649,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.358.649,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.358.649,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.368.649,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.358.649,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.368.649,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.368.649,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.351.645,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	145.572,27	0,00
PAMI:	21.491,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.705,47	0,00
ANSSAL:	12.317,85	
Asigs. Familiares:	63.527,36	0,00
Total Contribuciones SS:	255.614,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	149.451,46
PAMI:	40.759,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.158,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	196.369,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.801,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.801,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.900,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.900,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	923.700,00	**Adicionales:**	27.711,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	228.338,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-28280953-3**
Nombre y Apellido: **MAURO ERNESTO YBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 20-28280953-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.853.454,99**	
Rem. Imponible 1:	1.369.654,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.369.654,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.369.654,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.379.654,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.369.654,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.379.654,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.379.654,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.362.651,31	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:	146.757,55	0,00
PAMI:	21.666,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.808,92	0,00
ANSSAL:	12.416,89	
Asigs. Familiares:	64.044,61	0,00
Total Contribuciones SS:	257.694,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.662,05
PAMI:	41.089,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.208,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.960,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.362,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.362,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.181,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.181,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	19
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.170.600,05	**Adicionales:**	34.054,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-33272355-4**
Nombre y Apellido: **LUCAS ERNESTO HERRERA**

seleccionar CUIL: 20-33272355-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.336.682,73**	
Rem. Imponible 1:	1.852.882,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.852.882,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.852.882,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.862.882,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.852.882,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.862.882,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.862.882,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.845.879,05	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:	198.801,17	0,00
PAMI:	29.349,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.351,26	0,00
ANSSAL:	16.765,94	
Asigs. Familiares:	86.756,32	0,00
Total Contribuciones SS:	349.024,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	203.817,10
PAMI:	55.586,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.382,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	267.786,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.007,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.007,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.503,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.503,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	12
	01 - Activo	/	26
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.395.514,89	**Adicionales:**	121.900,69
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	156.567,15
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **23-38283134-9**
Nombre y Apellido: **DAVID EMANUEL MARKUS**

seleccionar CUIL: 23-38283134-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.256.410,75**	
Rem. Imponible 1:	1.772.610,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.772.610,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.772.610,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.782.610,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.772.610,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.782.610,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.782.610,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.765.607,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	190.155,88	0,00
PAMI:	28.073,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.596,71	0,00
ANSSAL:	16.043,50	
Asigs. Familiares:	82.983,53	0,00
Total Contribuciones SS:	333.852,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.987,18
PAMI:	53.178,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.021,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.187,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.913,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.913,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.456,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.456,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.026.853,18	**Adicionales:**	219.929,46
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	332.728,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	193.100,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-31329663-7**
Nombre y Apellido: **LUIS RAMON SOSA**

seleccionar CUIL: 20-31329663-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.550.041,76**	
Rem. Imponible 1:	1.082.035,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.082.035,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.082.035,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.092.035,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.082.035,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.092.035,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.092.035,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.075.264,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	115.806,03	0,00
PAMI:	17.096,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.107,49	0,00
ANSSAL:	9.828,32	
Asigs. Familiares:	50.537,45	0,00
Total Contribuciones SS:	203.376,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.023,86
PAMI:	32.461,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.914,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.399,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.693,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.693,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.846,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.846,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	837.426,13	**Adicionales:**	26.016,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	53.592,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	468.006,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-28337354-7**
Nombre y Apellido: **MARCELA ALEJANDRA DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28337354-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.694.210,32**	
Rem. Imponible 1:	2.210.410,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.210.410,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.210.410,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.220.410,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.210.410,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.220.410,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.220.410,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.203.406,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	237.306,90	0,00
PAMI:	35.034,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.712,02	0,00
ANSSAL:	19.983,69	
Asigs. Familiares:	103.560,11	0,00
Total Contribuciones SS:	416.596,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	243.145,14
PAMI:	66.312,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.991,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	319.449,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	113.240,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.240,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.620,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.620,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.069.772,35			**Adicionales:**	147.588,79
Cant. horas extra:	104			**Importe Horas Extra:**	814.149,18
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-43409806-9**
Nombre y Apellido: **VILLALBA ALBERTO MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-43409806-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.740.141,30**	
Rem. Imponible 1:	1.256.341,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.256.341,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.256.341,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.266.341,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.256.341,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.266.341,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.266.341,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.249.337,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	134.553,66	0,00
PAMI:	19.864,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.743,77	0,00
ANSSAL:	11.397,07	
Asigs. Familiares:	58.718,87	0,00
Total Contribuciones SS:	236.277,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.197,54
PAMI:	37.690,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.698,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	181.586,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.583,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.583,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.291,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.291,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	12
	01 - Activo	/	19
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.049.247,41	**Adicionales:**	42.093,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-37749599-4**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO IVAN MORENO**

seleccionar CUIL: 20-37749599-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.701.455,06**	
Rem. Imponible 1:	1.217.655,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.217.655,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.217.655,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.227.655,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.217.655,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.227.655,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.227.655,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.210.651,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	130.387,15	0,00
PAMI:	19.249,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.380,12	0,00
ANSSAL:	11.048,90	
Asigs. Familiares:	56.900,61	0,00
Total Contribuciones SS:	228.966,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.942,06
PAMI:	36.529,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.524,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.996,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.610,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.610,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.305,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.305,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	58.171,78
Cant. horas extra:	19	**Importe Horas Extra:**	127.283,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-39484108-1**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN NATANAEL FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-39484108-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.803.748,38**	
Rem. Imponible 1:	1.667.401,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.667.401,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.667.401,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.677.401,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.667.401,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.677.401,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.677.401,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.660.398,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	178.824,87	0,00
PAMI:	26.400,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.607,74	0,00
ANSSAL:	15.096,62	
Asigs. Familiares:	78.038,71	0,00
Total Contribuciones SS:	313.968,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.414,19
PAMI:	50.022,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.548,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.984,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	85.547,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.547,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.773,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.773,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	18 - ILT primeros 10 días	/ 07			
	01 - Activo	/ 29			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.076.790,00		**Adicionales:**	65.664,61	
Cant. horas extra:	40		**Importe Horas Extra:**	331.847,10	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	193.100,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	136.346,67	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-36901529-5**
Nombre y Apellido: **MELANIE ELIZABETH MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-36901529-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.736.926,15**	
Rem. Imponible 1:	1.253.126,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.253.126,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.253.126,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.263.126,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.253.126,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.263.126,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.263.126,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.246.122,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	134.207,39	0,00
PAMI:	19.813,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.713,55	0,00
ANSSAL:	11.368,14	
Asigs. Familiares:	58.567,76	0,00
Total Contribuciones SS:	235.670,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.843,88
PAMI:	37.593,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.684,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	181.121,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122104 - O.S.DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.419,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.419,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.209,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.209,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.016.070,00		**Adicionales:**	58.156,15	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	178.900,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	483.800,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-44162796-4**
Nombre y Apellido: **HUENUL SERGIO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-44162796-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.658.551,06**	
Rem. Imponible 1:	2.174.751,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.174.751,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.174.751,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.184.751,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.174.751,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.184.751,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.184.751,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.167.747,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	233.466,39	0,00
PAMI:	34.467,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.376,83	0,00
ANSSAL:	19.662,76	
Asigs. Familiares:	101.884,13	0,00
Total Contribuciones SS:	409.857,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	239.222,62
PAMI:	65.242,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.831,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	314.296,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.422,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.422,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.711,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.711,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.068.677,95			**Adicionales:**	120.228,79
Cant. horas extra:	104			**Importe Horas Extra:**	806.944,32
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-37935207-9**
Nombre y Apellido: **CLARA LIBRADA RIQUELME**

seleccionar CUIL: 27-37935207-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.787.616,32**	
Rem. Imponible 1:	1.303.816,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.303.816,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.303.816,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.313.816,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.303.816,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.313.816,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.313.816,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.296.812,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	139.666,72	0,00
PAMI:	20.619,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.190,04	0,00
ANSSAL:	11.824,35	
Asigs. Familiares:	60.950,19	0,00
Total Contribuciones SS:	245.250,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.419,80
PAMI:	39.114,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.912,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	188.446,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.004,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.004,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.502,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.502,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	909.181,76	**Adicionales:**	17.344,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	212.290,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-40569090-0**
Nombre y Apellido: **IVAN RIVERO**

seleccionar CUIL: 20-40569090-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.852.425,60**	
Rem. Imponible 1:	1.368.625,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.368.625,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.368.625,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.378.625,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.368.625,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.378.625,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.378.625,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.361.621,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	146.646,68	0,00
PAMI:	21.649,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.799,25	0,00
ANSSAL:	12.407,63	
Asigs. Familiares:	63.996,23	0,00
Total Contribuciones SS:	257.499,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.548,82
PAMI:	41.058,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.203,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.811,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.309,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.309,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.154,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.154,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.016.070,00		**Adicionales:**	18.474,00	
Cant. horas extra:	20		**Importe Horas Extra:**	155.181,60	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	178.900,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	483.800,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-40393807-7**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN JAVIER FRANCO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-40393807-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.685.007,31**	
Rem. Imponible 1:	2.201.207,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.201.207,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.201.207,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.211.207,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.201.207,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.211.207,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.211.207,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.194.203,63	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:	236.315,73	0,00
PAMI:	34.887,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.625,51	0,00
ANSSAL:	19.900,87	
Asigs. Familiares:	103.127,57	0,00
Total Contribuciones SS:	414.857,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	242.132,80
PAMI:	66.036,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.950,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	318.119,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	112.771,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.771,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.385,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.385,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.069.695,50	**Adicionales:**	145.667,49
Cant. horas extra:	104	**Importe Horas Extra:**	806.944,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-43910627-2**
Nombre y Apellido: **FRANCO JOAQUIN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-43910627-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.896.629,44**	
Rem. Imponible 1:	1.412.829,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.412.829,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.412.829,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.422.829,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.412.829,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.422.829,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.422.829,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.405.825,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	151.407,43	0,00
PAMI:	22.352,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.214,76	0,00
ANSSAL:	12.805,46	
Asigs. Familiares:	66.073,81	0,00
Total Contribuciones SS:	265.854,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	155.411,24
PAMI:	42.384,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.402,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	204.198,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002204 - OS. EMPLEADOS Y PERSONAL JERARQUICO DEL NEUMATICO ARGENTINO D...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.564,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.564,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.282,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.282,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	05
	01 - Activo	/	19
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.230.485,44	**Adicionales:**	17.344,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-44467813-6**
Nombre y Apellido: **LUCIANO MANUEL BARRIOS**

seleccionar CUIL: 20-44467813-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.052.767,18**	
Rem. Imponible 1:	1.568.967,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.568.967,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.568.967,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.578.967,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.568.967,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.578.967,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.578.967,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.561.963,50	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:	168.223,47	0,00
PAMI:	24.835,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.682,46	0,00
ANSSAL:	14.210,70	
Asigs. Familiares:	73.412,28	0,00
Total Contribuciones SS:	295.364,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	172.586,39
PAMI:	47.069,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.105,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	226.760,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	80.527,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.527,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.263,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.263,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	972.203,77	**Adicionales:**	109.994,20
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	307.869,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	178.900,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-39924635-1**
Nombre y Apellido: **LUCAS ARIEL LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-39924635-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.537.680,00**	
Rem. Imponible 1:	1.053.880,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.053.880,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.053.880,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.063.880,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.053.880,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.063.880,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.063.880,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.046.876,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	112.748,58	0,00
PAMI:	16.645,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.840,64	0,00
ANSSAL:	9.574,92	
Asigs. Familiares:	49.203,19	0,00
Total Contribuciones SS:	198.012,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.926,80
PAMI:	31.616,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.787,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.330,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.257,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.257,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.128,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.128,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	21.680,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-42685334-6**
Nombre y Apellido: **BARRETO LUCAS ROQUE**

seleccionar CUIL: 20-42685334-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.964.369,02**	
Rem. Imponible 1:	1.480.569,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.480.569,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.480.569,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.490.569,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.480.569,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.490.569,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.490.569,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.473.565,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	158.702,99	0,00
PAMI:	23.429,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.851,51	0,00
ANSSAL:	13.415,12	
Asigs. Familiares:	69.257,57	0,00
Total Contribuciones SS:	278.656,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.862,59
PAMI:	44.417,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.707,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	213.987,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.019,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.019,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.009,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.009,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	911.887,42	**Adicionales:**	84.985,60
Cant. horas extra:	49	**Importe Horas Extra:**	318.696,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-32941581-9**
Nombre y Apellido: **GOMEZ FIORELLA AYELEN**

seleccionar CUIL: 27-32941581-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.539.848,00**	
Rem. Imponible 1:	1.056.048,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.056.048,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.056.048,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.066.048,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.056.048,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.066.048,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.066.048,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.049.044,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	112.982,07	0,00
PAMI:	16.679,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.861,02	0,00
ANSSAL:	9.594,43	
Asigs. Familiares:	49.305,08	0,00
Total Contribuciones SS:	198.422,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.165,28
PAMI:	31.681,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.797,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.643,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.368,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.368,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.184,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.184,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	4.336,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	19.512,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-46189810-1**
Nombre y Apellido: **NAHIARA MELANI AGUILAR**

seleccionar CUIL: 27-46189810-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.503.070,66**	
Rem. Imponible 1:	1.019.270,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.019.270,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.019.270,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.029.270,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.019.270,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.029.270,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.029.270,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.012.266,98	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:	109.021,15	0,00
PAMI:	16.095,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.515,31	0,00
ANSSAL:	9.263,44	
Asigs. Familiares:	47.576,55	0,00
Total Contribuciones SS:	191.471,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.119,77
PAMI:	30.578,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.631,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	147.329,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.492,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.492,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.246,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.246,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	843.864,26	**Adicionales:**	10.406,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **23-93983858-9**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL MESANZA**

seleccionar CUIL: 23-93983858-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.536.812,80**	
Rem. Imponible 1:	1.053.012,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.053.012,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.053.012,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.063.012,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.053.012,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.063.012,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.063.012,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.046.009,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	112.655,18	0,00
PAMI:	16.631,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.832,49	0,00
ANSSAL:	9.567,12	
Asigs. Familiares:	49.162,43	0,00
Total Contribuciones SS:	197.848,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.831,41
PAMI:	31.590,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.783,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.205,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.213,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.213,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.106,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.106,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.200,00	**Adicionales:**	20.812,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64443548-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GOYA CORRIENTES S. R. L. martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-41259366-4**
Nombre y Apellido: **JAEL EILEEN RIVERO**

seleccionar CUIL: 27-41259366-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.587.622,66**	
Rem. Imponible 1:	1.103.822,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.103.822,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.103.822,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.113.822,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.103.822,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.113.822,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.113.822,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.096.818,98	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:	118.127,40	0,00
PAMI:	17.439,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.310,10	0,00
ANSSAL:	10.024,40	
Asigs. Familiares:	51.550,49	0,00
Total Contribuciones SS:	207.451,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.420,49
PAMI:	33.114,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.012,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.547,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.804,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.804,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.402,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.402,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	908.904,26	**Adicionales:**	10.406,40
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	19.512,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	165.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64443548-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GOYA CORRIENTES S. R. L.				martes, 10 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-42313437-8**
Nombre y Apellido: **SHEILA MILAGROS LUNA**

seleccionar CUIL: 27-42313437-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.176.600,00**	
Rem. Imponible 1:	850.733,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	850.733,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	850.733,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	860.733,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	850.733,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	860.733,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	860.733,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	846.064,21	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:	91.121,12	0,00
PAMI:	13.452,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.953,00	0,00
ANSSAL:	7.746,60	
Asigs. Familiares:	39.765,02	0,00
Total Contribuciones SS:	160.038,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.580,67
PAMI:	25.522,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.873,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.975,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119708 - O.S.DEL PERSONAL DE SEGURIDAD COMERCIAL,INDUSTRIAL E INVESTIG...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.897,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.897,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.948,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.948,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	578.133,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	162.600,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	110.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	325.866,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00