CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-19106754-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.270.314,86**	
Rem. Imponible 1:	3.270.313,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.270.313,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.270.313,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.270.313,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.270.313,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.270.313,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.270.313,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.263.309,46	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:	403.018,72	0,00
PAMI:	51.233,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.243,74	0,00
ANSSAL:	29.432,82	
Asigs. Familiares:	176.218,71	0,00
Total Contribuciones SS:	695.147,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	359.734,45
PAMI:	98.109,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.716,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	472.560,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	166.785,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	166.785,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.392,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.392,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.125.481,80		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	144.831,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.336.910,88**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.336.910,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.336.910,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.336.910,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.336.910,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.329.906,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	781.743,44	0,00
PAMI:	99.379,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	68.362,99	0,00
ANSSAL:	57.032,19	
Asigs. Familiares:	341.814,95	0,00
Total Contribuciones SS:	1.348.333,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	323.182,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	323.182,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.937.443,11		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.399.467,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.979.250,27**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.979.249,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.979.249,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.979.249,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.979.249,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.972.246,30	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:	614.072,42	0,00
PAMI:	78.064,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	53.700,26	0,00
ANSSAL:	44.813,25	
Asigs. Familiares:	268.501,30	0,00
Total Contribuciones SS:	1.059.151,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	253.941,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	253.941,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.464.351,54		**Adicionales:**	217.275,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	297.623,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-39556225-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.573.991,73**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.573.990,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.573.990,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.573.990,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.573.990,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.566.987,01	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:	934.522,90	0,00
PAMI:	118.801,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	81.723,46	0,00
ANSSAL:	68.165,92	
Asigs. Familiares:	408.617,30	0,00
Total Contribuciones SS:	1.611.831,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	386.273,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	386.273,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.322.688,82		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.251.301,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.916.273,52**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.079.222,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.079.222,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.294.817,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.916.273,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.072.219,12	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:	749.919,06	0,00
PAMI:	95.333,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	65.579,97	0,00
ANSSAL:	56.653,36	
Asigs. Familiares:	327.899,83	0,00
Total Contribuciones SS:	1.295.386,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	321.035,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	321.035,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.409.975,89		**Adicionales:**	1.145.833,98	
Cant. horas extra:	10		**Importe Horas Extra:**	416.047,86	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	107.365,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.837.050,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 27-95912401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.320.040,49**	
Rem. Imponible 1:	3.320.039,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.320.039,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.320.039,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.320.039,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.320.039,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.320.039,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.320.039,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.313.035,41	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:	409.159,87	0,00
PAMI:	52.014,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.780,78	0,00
ANSSAL:	29.880,35	
Asigs. Familiares:	178.903,91	0,00
Total Contribuciones SS:	705.739,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	365.204,30
PAMI:	99.601,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.940,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	479.745,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	169.321,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	169.321,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.661,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.661,00

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.063.897,00**	
Rem. Imponible 1:	3.063.896,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.063.896,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.063.896,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.063.896,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.063.896,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.063.896,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.063.896,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.056.892,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	377.526,23	0,00
PAMI:	47.993,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.014,44	0,00
ANSSAL:	27.575,07	
Asigs. Familiares:	165.072,20	0,00
Total Contribuciones SS:	651.181,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	337.028,59
PAMI:	91.916,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.787,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	442.733,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	156.258,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.258,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.129,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.129,35

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.185.717,85**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.185.716,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.185.716,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.185.716,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.185.716,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.178.713,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	516.071,07	0,00
PAMI:	65.605,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	45.130,10	0,00
ANSSAL:	37.671,45	
Asigs. Familiares:	225.650,51	0,00
Total Contribuciones SS:	890.128,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	213.471,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.471,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.584.590,57		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	601.126,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-24852869-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.638.301,14**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.638.299,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.638.299,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.638.299,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.638.299,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.631.295,92	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:	818.965,05	0,00
PAMI:	104.111,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	71.618,00	0,00
ANSSAL:	59.744,70	
Asigs. Familiares:	358.089,98	0,00
Total Contribuciones SS:	1.412.529,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	338.553,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	338.553,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.316.363,34		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	321.936,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-36726416-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.983.621,29**	
Rem. Imponible 1:	2.983.619,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.983.619,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.983.619,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.983.619,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.983.619,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.983.619,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.983.619,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.976.615,72	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:	367.612,04	0,00
PAMI:	46.732,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.147,45	0,00
ANSSAL:	26.852,57	
Asigs. Familiares:	160.737,25	0,00
Total Contribuciones SS:	634.082,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	328.198,13
PAMI:	89.508,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.426,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	431.133,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	152.164,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.164,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.082,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.082,29

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-19142422-6**
Nombre y Apellido: **ADOLFO ALFREDO HERRERA VILLEGAS**

seleccionar CUIL: 27-19142422-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.395.383,87**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.395.382,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.395.382,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.395.382,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.395.382,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.388.378,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	541.964,81	0,00
PAMI:	68.897,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.394,49	0,00
ANSSAL:	39.558,44	
Asigs. Familiares:	236.972,47	0,00
Total Contribuciones SS:	934.787,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	224.164,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	224.164,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.391.225,56		**Adicionales:**	325.912,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	678.245,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.140.161,93**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.140.161,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.140.161,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.140.161,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.140.161,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.133.157,32	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:	633.944,93	0,00
PAMI:	80.590,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	55.438,10	0,00
ANSSAL:	46.261,45	
Asigs. Familiares:	277.190,50	0,00
Total Contribuciones SS:	1.093.425,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	262.148,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	262.148,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.983.304,46		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.156.856,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-19141964-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.320.040,64**	
Rem. Imponible 1:	3.320.039,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.320.039,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.320.039,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.320.039,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.320.039,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.320.039,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.320.039,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.313.035,41	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:	409.159,87	0,00
PAMI:	52.014,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.780,78	0,00
ANSSAL:	29.880,35	
Asigs. Familiares:	178.903,91	0,00
Total Contribuciones SS:	705.739,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	365.204,30
PAMI:	99.601,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.940,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	479.745,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	169.321,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	169.321,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.661,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.661,00

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-33543479-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.721.768,63**	
Rem. Imponible 1:	2.721.768,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.721.768,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.721.768,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.721.768,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.721.768,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.721.768,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.721.768,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.714.764,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	335.273,45	0,00
PAMI:	42.621,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.319,46	0,00
ANSSAL:	24.495,92	
Asigs. Familiares:	146.597,30	0,00
Total Contribuciones SS:	578.307,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	299.394,53
PAMI:	81.653,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.247,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	393.295,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	138.810,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.810,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.405,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.405,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.660.018,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.750,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.007.799,37**	
Rem. Imponible 1:	3.007.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.007.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.007.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.007.798,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.007.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.007.798,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.007.798,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.000.794,32	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:	370.598,10	0,00
PAMI:	47.112,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.408,58	0,00
ANSSAL:	27.070,18	
Asigs. Familiares:	162.042,89	0,00
Total Contribuciones SS:	639.232,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	330.857,78
PAMI:	90.233,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.535,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	434.626,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.397,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.397,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.698,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.698,85

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-26255552-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**10.869.875,88**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.869.874,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.869.874,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.869.874,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.869.874,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.862.871,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.341.564,60	0,00
PAMI:	170.547,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	117.319,01	0,00
ANSSAL:	97.828,87	
Asigs. Familiares:	586.595,05	0,00
Total Contribuciones SS:	2.313.854,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	554.363,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	554.363,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	7.388.853,79		**Adicionales:**	217.275,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.263.746,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95747314-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.857.717,17**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.857.716,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.857.716,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.857.716,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.857.716,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.850.712,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	475.562,99	0,00
PAMI:	60.456,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.587,69	0,00
ANSSAL:	34.719,45	
Asigs. Familiares:	207.938,47	0,00
Total Contribuciones SS:	820.264,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	196.743,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	196.743,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.285.905,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-20357895-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.141.424,28**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.141.423,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.141.423,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.141.423,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.141.423,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.134.420,30	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:	757.600,91	0,00
PAMI:	96.310,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	66.251,74	0,00
ANSSAL:	55.272,82	
Asigs. Familiares:	331.258,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.306.694,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	313.212,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	313.212,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**12.700.896,58**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.700.895,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.700.895,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	12.700.895,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.700.895,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	12.693.891,98	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:	1.567.695,66	0,00
PAMI:	199.294,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	137.094,03	0,00
ANSSAL:	114.308,06	
Asigs. Familiares:	685.470,17	0,00
Total Contribuciones SS:	2.703.862,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	647.745,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	647.745,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	12.700.895,66		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95953938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.536.307,18**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.536.306,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.536.306,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.536.306,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.536.306,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.529.302,70	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:	806.368,88	0,00
PAMI:	102.510,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	70.516,47	0,00
ANSSAL:	58.826,76	
Asigs. Familiares:	352.582,35	0,00
Total Contribuciones SS:	1.390.804,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	333.351,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	333.351,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.247.897,28		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.288.409,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.105.303,05**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.105.302,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.105.302,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.105.302,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.105.302,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.098.298,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	506.139,85	0,00
PAMI:	64.343,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.261,62	0,00
ANSSAL:	36.947,72	
Asigs. Familiares:	221.308,11	0,00
Total Contribuciones SS:	873.000,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	209.370,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	209.370,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.888.027,10		**Adicionales:**	217.275,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.213.870,71**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.213.869,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.213.869,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.213.869,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.213.869,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.206.866,20	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:	643.047,98	0,00
PAMI:	81.747,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.234,16	0,00
ANSSAL:	46.924,83	
Asigs. Familiares:	281.170,77	0,00
Total Contribuciones SS:	1.109.125,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	265.907,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	265.907,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**11.143.353,13**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	11.143.352,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	11.143.352,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	11.143.352,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	11.143.352,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	11.136.348,88	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:	1.375.339,09	0,00
PAMI:	174.840,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	120.272,57	0,00
ANSSAL:	100.290,17	
Asigs. Familiares:	601.362,84	0,00
Total Contribuciones SS:	2.372.105,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	568.310,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	568.310,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.378.260,72		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.765.091,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.239.753,85**	
Rem. Imponible 1:	2.239.752,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.239.752,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.239.752,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.239.752,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.239.752,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.239.752,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.239.752,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.232.748,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	275.744,43	0,00
PAMI:	35.054,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.113,68	0,00
ANSSAL:	20.157,77	
Asigs. Familiares:	120.568,42	0,00
Total Contribuciones SS:	475.638,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	246.372,73
PAMI:	67.192,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.078,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	323.644,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	114.227,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.227,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.113,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.113,68

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-24734828-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.903.094,51**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.903.093,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.903.093,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.903.093,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.903.093,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.896.090,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	481.167,13	0,00
PAMI:	61.168,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	42.077,77	0,00
ANSSAL:	35.127,84	
Asigs. Familiares:	210.388,87	0,00
Total Contribuciones SS:	829.930,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	199.057,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	199.057,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.188.406,03**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.188.405,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.188.405,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.188.405,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.188.405,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.181.401,34	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:	516.403,07	0,00
PAMI:	65.648,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	45.159,13	0,00
ANSSAL:	37.695,65	
Asigs. Familiares:	225.795,67	0,00
Total Contribuciones SS:	890.701,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	213.608,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.608,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.862.493,02		**Adicionales:**	325.912,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.110.324,81**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.110.323,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.110.323,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.110.323,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.110.323,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.103.320,30	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:	506.760,06	0,00
PAMI:	64.422,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.315,86	0,00
ANSSAL:	36.992,92	
Asigs. Familiares:	221.579,30	0,00
Total Contribuciones SS:	874.070,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	209.626,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	209.626,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.378.173,55**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.378.173,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.378.173,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.378.173,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.378.173,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.371.169,32	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:	539.839,41	0,00
PAMI:	68.627,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.208,63	0,00
ANSSAL:	39.403,56	
Asigs. Familiares:	236.043,14	0,00
Total Contribuciones SS:	931.122,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	223.286,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	223.286,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-19106754-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.270.314,86**	
Rem. Imponible 1:	3.270.313,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.270.313,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.270.313,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.270.313,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.270.313,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.270.313,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.270.313,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.263.309,46	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:	403.018,72	0,00
PAMI:	51.233,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.243,74	0,00
ANSSAL:	29.432,82	
Asigs. Familiares:	176.218,71	0,00
Total Contribuciones SS:	695.147,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	359.734,45
PAMI:	98.109,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.716,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	472.560,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	166.785,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	166.785,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.392,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.392,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.125.481,80		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	144.831,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.336.910,88**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.336.910,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.336.910,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.336.910,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.336.910,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.329.906,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	781.743,44	0,00
PAMI:	99.379,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	68.362,99	0,00
ANSSAL:	57.032,19	
Asigs. Familiares:	341.814,95	0,00
Total Contribuciones SS:	1.348.333,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	323.182,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	323.182,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.937.443,11		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.399.467,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.979.250,27**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.979.249,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.979.249,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.979.249,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.979.249,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.972.246,30	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:	614.072,42	0,00
PAMI:	78.064,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	53.700,26	0,00
ANSSAL:	44.813,25	
Asigs. Familiares:	268.501,30	0,00
Total Contribuciones SS:	1.059.151,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	253.941,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	253.941,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.464.351,54		**Adicionales:**	217.275,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	297.623,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-39556225-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.573.991,73**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.573.990,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.573.990,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.573.990,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.573.990,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.566.987,01	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:	934.522,90	0,00
PAMI:	118.801,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	81.723,46	0,00
ANSSAL:	68.165,92	
Asigs. Familiares:	408.617,30	0,00
Total Contribuciones SS:	1.611.831,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	386.273,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	386.273,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.322.688,82		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.251.301,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.916.273,52**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.079.222,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.079.222,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.294.817,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.916.273,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.072.219,12	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:	749.919,06	0,00
PAMI:	95.333,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	65.579,97	0,00
ANSSAL:	56.653,36	
Asigs. Familiares:	327.899,83	0,00
Total Contribuciones SS:	1.295.386,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	321.035,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	321.035,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.409.975,89		**Adicionales:**	1.145.833,98	
Cant. horas extra:	10		**Importe Horas Extra:**	416.047,86	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	107.365,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.837.050,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 27-95912401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.320.040,49**	
Rem. Imponible 1:	3.320.039,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.320.039,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.320.039,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.320.039,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.320.039,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.320.039,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.320.039,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.313.035,41	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:	409.159,87	0,00
PAMI:	52.014,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.780,78	0,00
ANSSAL:	29.880,35	
Asigs. Familiares:	178.903,91	0,00
Total Contribuciones SS:	705.739,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	365.204,30
PAMI:	99.601,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.940,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	479.745,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	169.321,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	169.321,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.661,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.661,00

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.063.897,00**	
Rem. Imponible 1:	3.063.896,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.063.896,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.063.896,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.063.896,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.063.896,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.063.896,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.063.896,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.056.892,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	377.526,23	0,00
PAMI:	47.993,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.014,44	0,00
ANSSAL:	27.575,07	
Asigs. Familiares:	165.072,20	0,00
Total Contribuciones SS:	651.181,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	337.028,59
PAMI:	91.916,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.787,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	442.733,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	156.258,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.258,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.129,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.129,35

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.185.717,85**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.185.716,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.185.716,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.185.716,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.185.716,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.178.713,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	516.071,07	0,00
PAMI:	65.605,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	45.130,10	0,00
ANSSAL:	37.671,45	
Asigs. Familiares:	225.650,51	0,00
Total Contribuciones SS:	890.128,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	213.471,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.471,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.584.590,57		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	601.126,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-24852869-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.638.301,14**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.638.299,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.638.299,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.638.299,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.638.299,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.631.295,92	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:	818.965,05	0,00
PAMI:	104.111,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	71.618,00	0,00
ANSSAL:	59.744,70	
Asigs. Familiares:	358.089,98	0,00
Total Contribuciones SS:	1.412.529,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	338.553,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	338.553,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.316.363,34		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	321.936,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-36726416-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.983.621,29**	
Rem. Imponible 1:	2.983.619,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.983.619,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.983.619,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.983.619,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.983.619,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.983.619,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.983.619,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.976.615,72	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:	367.612,04	0,00
PAMI:	46.732,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.147,45	0,00
ANSSAL:	26.852,57	
Asigs. Familiares:	160.737,25	0,00
Total Contribuciones SS:	634.082,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	328.198,13
PAMI:	89.508,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.426,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	431.133,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	152.164,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.164,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.082,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.082,29

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-19142422-6**
Nombre y Apellido: **ADOLFO ALFREDO HERRERA VILLEGAS**

seleccionar CUIL: 27-19142422-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.395.383,87**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.395.382,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.395.382,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.395.382,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.395.382,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.388.378,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	541.964,81	0,00
PAMI:	68.897,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.394,49	0,00
ANSSAL:	39.558,44	
Asigs. Familiares:	236.972,47	0,00
Total Contribuciones SS:	934.787,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	224.164,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	224.164,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.391.225,56		**Adicionales:**	325.912,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	678.245,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.140.161,93**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.140.161,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.140.161,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.140.161,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.140.161,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.133.157,32	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:	633.944,93	0,00
PAMI:	80.590,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	55.438,10	0,00
ANSSAL:	46.261,45	
Asigs. Familiares:	277.190,50	0,00
Total Contribuciones SS:	1.093.425,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	262.148,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	262.148,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.983.304,46		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.156.856,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-19141964-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.320.040,64**	
Rem. Imponible 1:	3.320.039,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.320.039,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.320.039,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.320.039,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.320.039,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.320.039,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.320.039,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.313.035,41	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:	409.159,87	0,00
PAMI:	52.014,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.780,78	0,00
ANSSAL:	29.880,35	
Asigs. Familiares:	178.903,91	0,00
Total Contribuciones SS:	705.739,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	365.204,30
PAMI:	99.601,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.940,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	479.745,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	169.321,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	169.321,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.661,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.661,00

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-33543479-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.721.768,63**	
Rem. Imponible 1:	2.721.768,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.721.768,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.721.768,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.721.768,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.721.768,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.721.768,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.721.768,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.714.764,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	335.273,45	0,00
PAMI:	42.621,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.319,46	0,00
ANSSAL:	24.495,92	
Asigs. Familiares:	146.597,30	0,00
Total Contribuciones SS:	578.307,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	299.394,53
PAMI:	81.653,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.247,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	393.295,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	138.810,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.810,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.405,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.405,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.660.018,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	61.750,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.007.799,37**	
Rem. Imponible 1:	3.007.798,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.007.798,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.007.798,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.007.798,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.007.798,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.007.798,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.007.798,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.000.794,32	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:	370.598,10	0,00
PAMI:	47.112,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.408,58	0,00
ANSSAL:	27.070,18	
Asigs. Familiares:	162.042,89	0,00
Total Contribuciones SS:	639.232,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	330.857,78
PAMI:	90.233,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.535,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	434.626,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.397,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.397,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.698,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.698,85

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-26255552-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**10.869.875,88**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.869.874,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.869.874,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.869.874,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.869.874,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.862.871,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.341.564,60	0,00
PAMI:	170.547,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	117.319,01	0,00
ANSSAL:	97.828,87	
Asigs. Familiares:	586.595,05	0,00
Total Contribuciones SS:	2.313.854,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	554.363,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	554.363,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	7.388.853,79		**Adicionales:**	217.275,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.263.746,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95747314-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.857.717,17**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.857.716,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.857.716,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.857.716,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.857.716,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.850.712,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	475.562,99	0,00
PAMI:	60.456,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.587,69	0,00
ANSSAL:	34.719,45	
Asigs. Familiares:	207.938,47	0,00
Total Contribuciones SS:	820.264,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	196.743,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	196.743,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.285.905,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-20357895-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.141.424,28**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.141.423,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.141.423,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.141.423,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.141.423,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.134.420,30	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:	757.600,91	0,00
PAMI:	96.310,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	66.251,74	0,00
ANSSAL:	55.272,82	
Asigs. Familiares:	331.258,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.306.694,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	313.212,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	313.212,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**12.700.896,58**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.700.895,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.700.895,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	12.700.895,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.700.895,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	12.693.891,98	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:	1.567.695,66	0,00
PAMI:	199.294,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	137.094,03	0,00
ANSSAL:	114.308,06	
Asigs. Familiares:	685.470,17	0,00
Total Contribuciones SS:	2.703.862,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	647.745,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	647.745,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	12.700.895,66		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95953938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.536.307,18**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.536.306,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.536.306,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.536.306,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.536.306,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.529.302,70	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:	806.368,88	0,00
PAMI:	102.510,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	70.516,47	0,00
ANSSAL:	58.826,76	
Asigs. Familiares:	352.582,35	0,00
Total Contribuciones SS:	1.390.804,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	333.351,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	333.351,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.247.897,28		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.288.409,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.105.303,05**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.105.302,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.105.302,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.105.302,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.105.302,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.098.298,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	506.139,85	0,00
PAMI:	64.343,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.261,62	0,00
ANSSAL:	36.947,72	
Asigs. Familiares:	221.308,11	0,00
Total Contribuciones SS:	873.000,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	209.370,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	209.370,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.888.027,10		**Adicionales:**	217.275,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.213.870,71**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.213.869,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.213.869,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.213.869,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.213.869,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.206.866,20	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:	643.047,98	0,00
PAMI:	81.747,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.234,16	0,00
ANSSAL:	46.924,83	
Asigs. Familiares:	281.170,77	0,00
Total Contribuciones SS:	1.109.125,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	265.907,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	265.907,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**11.143.353,13**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	11.143.352,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	11.143.352,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	11.143.352,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	11.143.352,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	11.136.348,88	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:	1.375.339,09	0,00
PAMI:	174.840,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	120.272,57	0,00
ANSSAL:	100.290,17	
Asigs. Familiares:	601.362,84	0,00
Total Contribuciones SS:	2.372.105,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	568.310,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	568.310,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.378.260,72		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.765.091,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.239.753,85**	
Rem. Imponible 1:	2.239.752,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.239.752,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.239.752,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.239.752,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.239.752,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.239.752,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.239.752,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.232.748,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	275.744,43	0,00
PAMI:	35.054,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.113,68	0,00
ANSSAL:	20.157,77	
Asigs. Familiares:	120.568,42	0,00
Total Contribuciones SS:	475.638,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	246.372,73
PAMI:	67.192,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.078,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	323.644,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	114.227,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.227,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.113,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.113,68

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-24734828-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.903.094,51**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.903.093,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.903.093,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.903.093,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.903.093,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.896.090,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	481.167,13	0,00
PAMI:	61.168,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	42.077,77	0,00
ANSSAL:	35.127,84	
Asigs. Familiares:	210.388,87	0,00
Total Contribuciones SS:	829.930,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	199.057,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	199.057,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.188.406,03**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.188.405,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.188.405,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.188.405,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.188.405,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.181.401,34	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:	516.403,07	0,00
PAMI:	65.648,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	45.159,13	0,00
ANSSAL:	37.695,65	
Asigs. Familiares:	225.795,67	0,00
Total Contribuciones SS:	890.701,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	213.608,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.608,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.862.493,02		**Adicionales:**	325.912,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.110.324,81**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.110.323,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.110.323,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.110.323,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.110.323,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.103.320,30	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:	506.760,06	0,00
PAMI:	64.422,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.315,86	0,00
ANSSAL:	36.992,92	
Asigs. Familiares:	221.579,30	0,00
Total Contribuciones SS:	874.070,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	209.626,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	209.626,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				jueves, 12 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.378.173,55**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.378.173,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.378.173,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.378.173,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.378.173,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.371.169,32	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:	539.839,41	0,00
PAMI:	68.627,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.208,63	0,00
ANSSAL:	39.403,56	
Asigs. Familiares:	236.043,14	0,00
Total Contribuciones SS:	931.122,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	223.286,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	223.286,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

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

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00