CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-22856707-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.947.502,45**	
Rem. Imponible 1:	2.239.884,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.239.884,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.239.884,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.239.884,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.239.884,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.239.884,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.239.884,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.232.880,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	240.481,26	0,00
PAMI:	35.502,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.797,69	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.989,08	0,00
ANSSAL:	20.158,96	
Asigs. Familiares:	104.945,40	0,00
Total Contribuciones SS:	466.875,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	246.387,29
PAMI:	67.196,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.079,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	323.663,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	114.234,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.234,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.117,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.117,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.260.260,42	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	707.618,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-17621816-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.231.467,53**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.021.467,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.021.467,53	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:	4.021.467,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.021.467,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.014.463,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	432.357,76	0,00
PAMI:	63.829,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 80.429,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.735,96	0,00
ANSSAL:	36.193,21	
Asigs. Familiares:	188.679,80	0,00
Total Contribuciones SS:	839.226,06	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: 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	205.094,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	205.094,84

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:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	608.890,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.432.952,80	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-29003489-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.762.494,07**	
Rem. Imponible 1:	2.560.095,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.560.095,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.560.095,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.560.095,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.560.095,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.560.095,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.560.095,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.553.092,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	274.968,01	0,00
PAMI:	40.594,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.201,91	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.999,07	0,00
ANSSAL:	23.040,86	
Asigs. Familiares:	119.995,33	0,00
Total Contribuciones SS:	533.799,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	281.610,53
PAMI:	76.802,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.520,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	369.933,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	130.564,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.564,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.282,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.282,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.149.736,30	**Adicionales:**	1.410.359,43
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.:**	1.202.398,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-34365193-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.281.760,89**	
Rem. Imponible 1:	2.784.770,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.784.770,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.784.770,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.784.770,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.784.770,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.784.770,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.784.770,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.777.766,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	299.165,45	0,00
PAMI:	44.166,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.695,40	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.111,00	0,00
ANSSAL:	25.062,93	
Asigs. Familiares:	130.555,02	0,00
Total Contribuciones SS:	580.756,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	306.324,71
PAMI:	83.543,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.531,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	402.399,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	142.023,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.023,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.011,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.011,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.805.146,10	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.496.990,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-32048446-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.538.421,15**	
Rem. Imponible 1:	2.504.690,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.504.690,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.504.690,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.504.690,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.504.690,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.504.690,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.504.690,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.497.686,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	269.000,84	0,00
PAMI:	39.713,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.093,80	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.478,25	0,00
ANSSAL:	22.542,21	
Asigs. Familiares:	117.391,27	0,00
Total Contribuciones SS:	522.219,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	275.515,92
PAMI:	75.140,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.271,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	361.927,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	127.739,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.739,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.869,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.869,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	1.525.066,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.033.730,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-29342832-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.876.121,57**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.874.339,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.874.339,74	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:	5.874.339,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.874.339,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.867.336,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	631.912,09	0,00
PAMI:	93.290,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 117.486,79	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	55.152,96	0,00
ANSSAL:	52.869,06	
Asigs. Familiares:	275.764,79	0,00
Total Contribuciones SS:	1.226.476,33	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: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	299.591,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	299.591,33

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:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.175.548,81	**Adicionales:**	2.530.634,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.168.156,81	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.001.781,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95552570-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.767.656,28**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.905.790,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.905.790,24	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:	3.905.790,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.905.790,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.898.786,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	419.899,31	0,00
PAMI:	61.990,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 78.115,80	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.648,59	0,00
ANSSAL:	35.152,11	
Asigs. Familiares:	183.242,97	0,00
Total Contribuciones SS:	815.049,49	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: 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	199.195,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	199.195,30

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:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	22
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	1.116.807,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.809.358,53	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	861.866,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-22356196-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.085.267,42**	
Rem. Imponible 1:	2.134.086,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.134.086,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.134.086,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.134.086,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.134.086,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.134.086,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.134.086,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.127.082,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	229.086,80	0,00
PAMI:	33.820,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.681,73	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.994,58	0,00
ANSSAL:	19.206,78	
Asigs. Familiares:	99.972,89	0,00
Total Contribuciones SS:	444.763,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	234.749,50
PAMI:	64.022,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.603,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	308.375,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	108.838,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.838,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.419,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.419,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.154.462,32	
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.:**	951.181,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-26914671-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.708.566,96**	
Rem. Imponible 1:	708.567,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	708.567,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	708.567,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	708.567,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	708.567,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	708.567,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	708.567,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	706.699,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.111,55	0,00
PAMI:	11.236,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 14.171,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.642,98	0,00
ANSSAL:	6.377,11	
Asigs. Familiares:	33.214,88	0,00
Total Contribuciones SS:	147.754,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.942,40
PAMI:	21.257,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.188,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.387,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.136,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.136,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.068,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.068,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	8	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	311.872,52	**Adicionales:**	23.603,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.403,64

Vacaciones:	357.687,68	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.999.999,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25323974-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 91 - Mendoza - Resto Las Heras
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.486.192,36**	
Rem. Imponible 1:	3.578.040,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.578.040,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.578.040,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.578.040,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.578.040,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.578.040,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.578.040,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.571.036,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	384.600,65	0,00
PAMI:	56.779,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 71.560,81	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.567,74	0,00
ANSSAL:	32.202,36	
Asigs. Familiares:	167.838,72	0,00
Total Contribuciones SS:	746.549,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	393.584,44
PAMI:	107.341,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.101,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	517.026,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	182.480,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	182.480,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.240,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.240,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.837,96	**Adicionales:**	2.524.202,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	908.152,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-22662441-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.383.582,04**	
Rem. Imponible 1:	2.717.646,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.717.646,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.717.646,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.717.646,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.717.646,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.717.646,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.717.646,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.710.642,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	291.936,18	0,00
PAMI:	43.099,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.352,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.480,04	0,00
ANSSAL:	24.458,81	
Asigs. Familiares:	127.400,19	0,00
Total Contribuciones SS:	566.727,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	298.941,06
PAMI:	81.529,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.229,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	392.699,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	138.599,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.599,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.299,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.299,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.738.022,02	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	665.936,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-29067024-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.901.957,28**	
Rem. Imponible 1:	3.691.957,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.691.957,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.691.957,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.691.957,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.691.957,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.691.957,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.691.957,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.684.953,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	396.869,50	0,00
PAMI:	58.590,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 73.839,15	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.638,56	0,00
ANSSAL:	33.227,62	
Asigs. Familiares:	173.192,82	0,00
Total Contribuciones SS:	770.358,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	406.115,30
PAMI:	110.758,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.613,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	533.487,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	188.289,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.289,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	94.144,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	94.144,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	29
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	357.727,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.354.606,12	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-30785911-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.008.702,93**	
Rem. Imponible 1:	2.243.278,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.243.278,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.243.278,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.243.278,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.243.278,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.243.278,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.243.278,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.236.275,01	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:	240.846,82	0,00
PAMI:	35.556,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.865,57	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.020,99	0,00
ANSSAL:	20.189,51	
Asigs. Familiares:	105.104,93	0,00
Total Contribuciones SS:	467.584,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	246.760,66
PAMI:	67.298,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.094,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	324.153,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	114.407,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.407,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.203,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.203,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	891.309,42	**Adicionales:**	338.415,57
Cant. horas extra:	115	**Importe Horas Extra:**	1.013.553,70
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.:**	765.424,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-27839532-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.308.593,16**	
Rem. Imponible 1:	3.427.408,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.427.408,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.427.408,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.427.408,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.427.408,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.427.408,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.427.408,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.420.405,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	368.377,65	0,00
PAMI:	54.384,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 68.548,18	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.151,81	0,00
ANSSAL:	30.846,68	
Asigs. Familiares:	160.759,05	0,00
Total Contribuciones SS:	715.067,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	377.014,98
PAMI:	102.822,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.423,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	495.260,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	174.797,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	174.797,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.398,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.398,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 19			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.339.109,31	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	1.108.675,62	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	881.184,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **23-17196064-9**
Nombre y Apellido: **RUBEN OSCAR CARBALLO**

seleccionar CUIL: 23-17196064-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.233.090,05**	
Rem. Imponible 1:	2.629.850,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.629.850,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.629.850,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.629.850,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.629.850,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.629.850,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.629.850,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.622.846,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	282.480,57	0,00
PAMI:	41.703,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.597,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.654,76	0,00
ANSSAL:	23.668,65	
Asigs. Familiares:	123.273,79	0,00
Total Contribuciones SS:	548.378,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	289.283,52
PAMI:	78.895,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.834,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	380.013,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	134.122,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.122,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.061,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.061,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	12		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02			**Adicionales:**	868.065,67
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	782.160,48	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	603.239,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-27080183-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.369.046,40**	
Rem. Imponible 1:	2.393.211,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.393.211,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.393.211,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.393.211,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.393.211,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.393.211,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.393.211,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.386.207,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	256.994,56	0,00
PAMI:	37.940,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.864,23	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.430,35	0,00
ANSSAL:	21.538,90	
Asigs. Familiares:	112.151,76	0,00
Total Contribuciones SS:	498.920,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	263.253,24
PAMI:	71.796,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.769,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	345.819,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	122.053,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.053,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.026,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.026,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	1.413.587,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	975.835,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-26492750-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.086.931,26**	
Rem. Imponible 1:	2.495.084,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.495.084,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.495.084,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.495.084,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.495.084,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.495.084,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.495.084,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.488.081,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	267.966,34	0,00
PAMI:	39.560,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.901,70	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.387,96	0,00
ANSSAL:	22.455,76	
Asigs. Familiares:	116.939,82	0,00
Total Contribuciones SS:	520.212,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	274.459,33
PAMI:	74.852,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.841,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	366.153,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	127.249,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.249,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	95.437,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	95.437,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.331.532,30	**Adicionales:**	1.163.552,56
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.:**	591.846,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-23659816-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.806.826,37**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.948.542,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.948.542,37	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:	3.948.542,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.948.542,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.941.538,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	424.503,72	0,00
PAMI:	62.670,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 78.970,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.050,46	0,00
ANSSAL:	35.536,88	
Asigs. Familiares:	185.252,32	0,00
Total Contribuciones SS:	823.984,70	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:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	201.375,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	201.375,66

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:	979.624,02	**Adicionales:**	2.968.918,35
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.:**	858.284,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-30695311-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.425.374,77**	
Rem. Imponible 1:	1.769.768,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.769.768,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.769.768,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.769.768,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.769.768,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.769.768,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.769.768,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.762.764,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	189.849,77	0,00
PAMI:	28.027,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.395,37	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.569,99	0,00
ANSSAL:	15.927,92	
Asigs. Familiares:	82.849,95	0,00
Total Contribuciones SS:	368.620,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.674,53
PAMI:	53.093,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.945,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	259.713,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.258,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.258,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.693,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.693,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	790.144,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	655.606,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-31688400-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.795.544,00**	
Rem. Imponible 1:	2.126.715,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.126.715,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.126.715,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.126.715,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.126.715,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.126.715,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.126.715,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.119.711,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	228.292,94	0,00
PAMI:	33.703,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.534,31	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.925,29	0,00
ANSSAL:	19.140,44	
Asigs. Familiares:	99.626,45	0,00
Total Contribuciones SS:	443.222,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	233.938,68
PAMI:	63.801,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.570,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	307.310,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	108.462,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.462,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.231,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.231,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.064.413,91			**Adicionales:**	359.472,16
Cant. horas extra:	82			**Importe Horas Extra:**	702.829,21
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.:**	668.828,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-32153882-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.116.046,90**	
Rem. Imponible 1:	2.350.622,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.350.622,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.350.622,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.350.622,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.350.622,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.350.622,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.350.622,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.343.618,98	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:	252.407,76	0,00
PAMI:	37.263,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.012,45	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.030,02	0,00
ANSSAL:	21.155,60	
Asigs. Familiares:	110.150,09	0,00
Total Contribuciones SS:	490.019,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	258.568,49
PAMI:	70.518,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.577,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	339.664,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	119.881,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.881,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.940,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.940,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	891.309,42	**Adicionales:**	361.689,06
Cant. horas extra:	121	**Importe Horas Extra:**	1.097.624,18
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.:**	765.424,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-29810587-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.084.244,70**	
Rem. Imponible 1:	500.935,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.935,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.935,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.935,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.935,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.935,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.935,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	499.767,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.824,99	0,00
PAMI:	7.946,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 10.018,70	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.697,82	0,00
ANSSAL:	4.508,42	
Asigs. Familiares:	23.489,09	0,00
Total Contribuciones SS:	104.485,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.102,86
PAMI:	15.028,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.254,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.385,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.547,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.547,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.773,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.773,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	5	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.484,61	**Adicionales:**	256.588,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.862,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.583.309,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-28554269-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.605.440,80**	
Rem. Imponible 1:	3.698.878,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.698.878,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.698.878,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.698.878,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.698.878,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.698.878,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.698.878,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.691.874,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	397.614,89	0,00
PAMI:	58.700,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 73.977,57	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.703,62	0,00
ANSSAL:	33.289,90	
Asigs. Familiares:	173.518,11	0,00
Total Contribuciones SS:	771.804,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	406.876,61
PAMI:	110.966,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.644,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	534.487,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	188.642,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.642,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	94.321,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	94.321,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.180.084,05	**Adicionales:**	1.518.794,23
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.:**	906.562,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-20727434-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 36 - Jujuy - Ciudad de Jujuy
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.389.001,65**	
Rem. Imponible 1:	1.179.001,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.179.001,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.179.001,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.179.001,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.179.001,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.179.001,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.179.001,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.171.997,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	126.224,18	0,00
PAMI:	18.634,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 23.580,03	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.016,78	0,00
ANSSAL:	10.611,01	
Asigs. Familiares:	55.083,90	0,00
Total Contribuciones SS:	245.150,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.690,18
PAMI:	35.370,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.305,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.365,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.129,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.129,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.064,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.064,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.062.163,65	**Adicionales:**	116.838,00
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.:**	210.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-26104097-3**
Nombre y Apellido: **MARTIN OSVALDO BRUNO DI LEO**

seleccionar CUIL: 20-26104097-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.273.065,55**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.063.065,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.063.065,55	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:	4.063.065,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.063.065,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.056.061,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	436.837,86	0,00
PAMI:	64.491,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 81.261,31	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.126,98	0,00
ANSSAL:	36.567,59	
Asigs. Familiares:	190.634,91	0,00
Total Contribuciones SS:	847.920,03	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:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	207.216,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	207.216,34

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			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 05			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	580.927,74	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	2.502.513,79	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-21871283-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.279.655,97**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.267.127,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.267.127,35	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:	4.267.127,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.267.127,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.260.123,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	458.815,32	0,00
PAMI:	67.735,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 85.342,55	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.045,16	0,00
ANSSAL:	38.404,15	
Asigs. Familiares:	200.225,81	0,00
Total Contribuciones SS:	890.568,96	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: 902108 - ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	217.623,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	217.623,49

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:	1.202.265,84	**Adicionales:**	3.064.861,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.012.528,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-34135785-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.710.563,90**	
Rem. Imponible 1:	2.733.640,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.733.640,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.733.640,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.733.640,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.733.640,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.733.640,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.733.640,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.726.636,57	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:	293.658,76	0,00
PAMI:	43.353,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.672,81	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.630,38	0,00
ANSSAL:	24.602,76	
Asigs. Familiares:	128.151,92	0,00
Total Contribuciones SS:	570.070,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	300.700,43
PAMI:	82.009,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.301,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	395.011,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	139.415,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	139.415,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.707,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.707,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.754.016,23	
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.:**	976.923,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25867336-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.883.644,85**	
Rem. Imponible 1:	3.602.404,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.602.404,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.602.404,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.602.404,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.602.404,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.602.404,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.602.404,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.595.401,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	387.224,71	0,00
PAMI:	57.166,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 72.048,10	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.796,77	0,00
ANSSAL:	32.421,64	
Asigs. Familiares:	168.983,86	0,00
Total Contribuciones SS:	751.641,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	396.264,53
PAMI:	108.072,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.210,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	520.547,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	183.722,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	183.722,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.861,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.861,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	709.005,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.913.775,52	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	281.240,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25056989-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.427.112,16**	
Rem. Imponible 1:	1.632.572,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.632.572,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.632.572,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.632.572,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.632.572,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.632.572,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.632.572,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.625.569,25	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:	175.073,81	0,00
PAMI:	25.846,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 32.651,46	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.280,35	0,00
ANSSAL:	14.693,16	
Asigs. Familiares:	76.401,75	0,00
Total Contribuciones SS:	339.947,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	179.583,02
PAMI:	48.977,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.346,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	235.906,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	83.261,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.261,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.630,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.630,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	460.171,57	**Adicionales:**	1.172.401,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	794.539,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-21587611-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.047.270,03**	
Rem. Imponible 1:	3.135.546,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.135.546,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.135.546,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.135.546,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.135.546,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.135.546,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.135.546,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.128.542,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	336.944,01	0,00
PAMI:	49.743,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 62.710,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.408,30	0,00
ANSSAL:	28.219,91	
Asigs. Familiares:	147.041,49	0,00
Total Contribuciones SS:	654.068,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	344.910,06
PAMI:	94.066,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.109,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	453.086,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	159.912,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	159.912,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.956,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.956,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.837,96	**Adicionales:**	2.081.708,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	911.724,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-22861258-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.769.573,19**	
Rem. Imponible 1:	3.559.573,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.559.573,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.559.573,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.559.573,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.559.573,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.559.573,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.559.573,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.552.569,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	382.611,74	0,00
PAMI:	56.485,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 71.191,46	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.394,15	0,00
ANSSAL:	32.036,16	
Asigs. Familiares:	166.970,77	0,00
Total Contribuciones SS:	742.690,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	391.553,05
PAMI:	106.787,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.018,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	514.358,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	181.538,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	181.538,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	90.769,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	90.769,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	05
	01 - Activo	/	26
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.271.769,67	**Adicionales:**	257.838,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.029.964,99	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-30200003-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.220.409,40**	
Rem. Imponible 1:	3.718.315,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.718.315,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.718.315,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.718.315,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.718.315,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.718.315,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.718.315,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.711.311,70	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:	399.708,27	0,00
PAMI:	59.009,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 74.366,31	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.886,33	0,00
ANSSAL:	33.464,84	
Asigs. Familiares:	174.431,65	0,00
Total Contribuciones SS:	775.867,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	409.014,69
PAMI:	111.549,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.732,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	537.296,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	189.634,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	189.634,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	94.817,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	94.817,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	19
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	1.055.998,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.682.693,04	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	502.094,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-29893210-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	62 - Salta
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.882.596,26**	
Rem. Imponible 1:	2.979.783,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.979.783,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.979.783,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.979.783,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.979.783,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.979.783,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.979.783,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.972.779,98	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:	320.168,40	0,00
PAMI:	47.267,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 59.595,67	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.944,13	0,00
ANSSAL:	26.818,05	
Asigs. Familiares:	139.720,66	0,00
Total Contribuciones SS:	621.514,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	327.776,20
PAMI:	89.393,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.409,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	430.578,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	151.968,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	151.968,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.984,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.984,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	2.000.159,64	
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.:**	902.812,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-38699177-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.034.945,69**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.282.951,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.282.951,77	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:	4.282.951,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.282.951,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.275.948,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	460.519,61	0,00
PAMI:	67.987,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 85.659,04	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.193,91	0,00
ANSSAL:	38.546,57	
Asigs. Familiares:	200.969,56	0,00
Total Contribuciones SS:	893.876,26	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: 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	218.430,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.430,54

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			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 12			
	01 - Activo	/ 26			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.053.837,96		**Adicionales:**	1.851.020,01	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	1.378.093,80	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	751.993,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-22071124-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.500.042,63**	
Rem. Imponible 1:	2.067.076,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.067.076,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.067.076,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.067.076,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.067.076,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.067.076,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.067.076,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.060.072,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	221.869,83	0,00
PAMI:	32.755,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.341,53	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.364,68	0,00
ANSSAL:	18.603,69	
Asigs. Familiares:	96.823,42	0,00
Total Contribuciones SS:	430.758,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	227.378,40
PAMI:	62.012,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.301,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	298.692,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	105.420,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.420,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.710,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.710,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	12
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	341.199,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	746.252,47	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	432.966,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-24142665-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 51 - Misiones
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.344.674,11**	
Rem. Imponible 1:	2.511.314,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.511.314,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.511.314,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.511.314,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.511.314,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.511.314,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.511.314,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.504.310,41	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:	269.714,23	0,00
PAMI:	39.818,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.226,28	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.540,52	0,00
ANSSAL:	22.601,83	
Asigs. Familiares:	117.702,59	0,00
Total Contribuciones SS:	523.603,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	276.244,55
PAMI:	75.339,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.300,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	362.884,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	128.077,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.077,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.038,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.038,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.837,96	**Adicionales:**	1.457.476,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	833.360,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-24766233-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.424.904,59**	
Rem. Imponible 1:	2.550.927,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.550.927,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.550.927,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.550.927,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.550.927,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.550.927,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.550.927,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.543.924,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	273.980,62	0,00
PAMI:	40.448,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.018,56	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.912,89	0,00
ANSSAL:	22.958,35	
Asigs. Familiares:	119.564,43	0,00
Total Contribuciones SS:	531.883,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	280.602,05
PAMI:	76.527,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.479,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	368.609,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	130.097,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.097,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.048,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.048,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.571.303,73	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	873.976,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-29501002-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.799.373,54**	
Rem. Imponible 1:	2.008.421,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.008.421,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.008.421,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.008.421,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.008.421,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.008.421,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.008.421,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.001.417,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	215.552,67	0,00
PAMI:	31.822,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.168,43	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.813,33	0,00
ANSSAL:	18.075,79	
Asigs. Familiares:	94.066,63	0,00
Total Contribuciones SS:	418.499,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	220.926,34
PAMI:	60.252,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.037,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	290.216,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	102.429,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	102.429,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.214,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.214,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.121,25	**Adicionales:**	1.555.300,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	790.952,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-32736414-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.774.274,48**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.364.802,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.364.802,48	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:	4.364.802,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.364.802,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.357.798,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	469.334,93	0,00
PAMI:	69.289,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 87.296,05	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.963,31	0,00
ANSSAL:	39.283,22	
Asigs. Familiares:	204.816,54	0,00
Total Contribuciones SS:	910.983,05	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:	105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	222.604,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	222.604,93

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			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 05			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	940.734,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	2.444.443,89	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	409.472,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-20682207-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.373.406,28**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.280.030,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.280.030,28	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:	4.280.030,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.280.030,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.273.026,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	460.204,96	0,00
PAMI:	67.941,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 85.600,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.166,45	0,00
ANSSAL:	38.520,27	
Asigs. Familiares:	200.832,25	0,00
Total Contribuciones SS:	893.265,66	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: 123503 - O.S.DEL PERSONAL DE PRENSA DE TUCUMAN
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	218.281,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.281,54

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:	979.624,02	**Adicionales:**	3.300.406,26
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.:**	1.093.376,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-26186744-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.262.146,48**	
Rem. Imponible 1:	2.283.123,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.283.123,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.283.123,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.283.123,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.283.123,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.283.123,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.283.123,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.276.120,25	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:	245.138,15	0,00
PAMI:	36.190,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.662,48	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.395,53	0,00
ANSSAL:	20.548,12	
Asigs. Familiares:	106.977,65	0,00
Total Contribuciones SS:	475.912,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	251.143,63
PAMI:	68.493,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.274,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	329.911,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.439,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.439,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.219,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.219,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.202.265,84	**Adicionales:**	1.080.858,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	979.022,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-33660225-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.878.185,97**	
Rem. Imponible 1:	2.112.761,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.112.761,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.112.761,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.112.761,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.112.761,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.112.761,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.112.761,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.105.758,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	226.790,14	0,00
PAMI:	33.481,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.255,23	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.794,13	0,00
ANSSAL:	19.014,86	
Asigs. Familiares:	98.970,63	0,00
Total Contribuciones SS:	440.306,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	232.403,79
PAMI:	63.382,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.507,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	305.294,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	107.750,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.750,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.875,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.875,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	891.309,42	**Adicionales:**	360.570,59
Cant. horas extra:	102	**Importe Horas Extra:**	860.881,72
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.:**	765.424,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-29429319-2**
Nombre y Apellido: **JORGE ALEJANDRO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-29429319-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.712.438,04**	
Rem. Imponible 1:	1.502.438,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.502.438,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.502.438,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.502.438,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.502.438,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.502.438,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.502.438,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.495.434,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	161.058,28	0,00
PAMI:	23.777,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 30.048,76	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.057,08	0,00
ANSSAL:	13.521,94	
Asigs. Familiares:	70.285,41	0,00
Total Contribuciones SS:	312.748,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	165.268,18
PAMI:	45.073,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.760,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.102,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.624,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.624,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.312,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.312,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	983.334,71		**Adicionales:**	178.113,46	
Cant. horas extra:	42		**Importe Horas Extra:**	340.989,87	
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.:**	210.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-35998340-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.580.906,66**	
Rem. Imponible 1:	2.962.716,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.962.716,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.962.716,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.962.716,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.962.716,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.962.716,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.962.716,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.955.712,72	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:	318.330,26	0,00
PAMI:	46.995,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 59.254,33	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.783,70	0,00
ANSSAL:	26.664,45	
Asigs. Familiares:	138.918,50	0,00
Total Contribuciones SS:	617.947,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	325.898,80
PAMI:	88.881,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.332,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	428.112,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	151.098,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	151.098,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.549,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.549,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 05			
	01 - Activo	/ 19			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	907.492,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	1.075.600,18	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	618.190,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-33838568-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.979.098,46**	
Rem. Imponible 1:	2.706.671,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.706.671,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.706.671,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.706.671,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.706.671,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.706.671,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.706.671,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.699.668,30	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:	290.754,28	0,00
PAMI:	42.924,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.133,44	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.376,88	0,00
ANSSAL:	24.360,05	
Asigs. Familiares:	126.884,41	0,00
Total Contribuciones SS:	564.433,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	297.733,92
PAMI:	81.200,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.180,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	391.114,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	138.040,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.040,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.020,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.020,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128.051,90	**Adicionales:**	1.578.620,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.272.426,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-22669134-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.699.136,97**	
Rem. Imponible 1:	3.399.134,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.399.134,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.399.134,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.399.134,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.399.134,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.399.134,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.399.134,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.392.131,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	365.332,53	0,00
PAMI:	53.934,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 67.982,70	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.886,03	0,00
ANSSAL:	30.592,21	
Asigs. Familiares:	159.430,17	0,00
Total Contribuciones SS:	709.158,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	373.904,84
PAMI:	101.974,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.296,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	491.175,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	173.355,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	173.355,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.677,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.677,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128.051,90	**Adicionales:**	2.271.083,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.300.002,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-14966158-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.507.068,08**	
Rem. Imponible 1:	3.185.747,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.185.747,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.185.747,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.185.747,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.185.747,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.185.747,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.185.747,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.178.743,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	342.350,67	0,00
PAMI:	50.542,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 63.714,94	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.880,19	0,00
ANSSAL:	28.671,72	
Asigs. Familiares:	149.400,94	0,00
Total Contribuciones SS:	664.560,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	350.432,19
PAMI:	95.572,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.503,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	467.508,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	162.473,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	162.473,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	121.854,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	121.854,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 05			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	381.274,73	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	1.824.848,42	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	321.320,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-24596092-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.506.547,35**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.685.649,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.685.649,32	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:	4.685.649,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.685.649,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.678.645,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	503.890,14	0,00
PAMI:	74.390,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 93.712,99	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.979,27	0,00
ANSSAL:	42.170,84	
Asigs. Familiares:	219.896,35	0,00
Total Contribuciones SS:	978.040,06	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: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	238.968,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	238.968,12

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			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 05			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.517.263,95	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	2.188.761,35	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	820.898,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-26062049-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.623.867,16**	
Rem. Imponible 1:	3.236.244,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.236.244,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.236.244,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.236.244,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.236.244,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.236.244,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.236.244,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.229.241,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	347.789,27	0,00
PAMI:	51.344,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 64.724,90	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.354,87	0,00
ANSSAL:	29.126,20	
Asigs. Familiares:	151.774,33	0,00
Total Contribuciones SS:	675.114,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	355.986,93
PAMI:	97.087,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.563,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	467.637,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	165.048,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.048,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.524,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.524,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128.051,90	**Adicionales:**	2.108.192,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.387.622,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-22665853-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.332.717,81**	
Rem. Imponible 1:	2.122.717,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.122.717,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.122.717,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.122.717,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.122.717,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.122.717,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.122.717,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.115.714,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	227.862,41	0,00
PAMI:	33.639,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.454,36	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.887,71	0,00
ANSSAL:	19.104,46	
Asigs. Familiares:	99.438,56	0,00
Total Contribuciones SS:	442.387,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	233.498,96
PAMI:	63.681,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.552,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	306.732,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	108.258,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.258,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.129,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.129,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.060.891,08		**Adicionales:**	61.826,73	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-20219062-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.278.680,75**	
Rem. Imponible 1:	1.068.680,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.068.680,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.068.680,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.068.680,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.068.680,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.068.680,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.068.680,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.061.677,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	114.342,62	0,00
PAMI:	16.880,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 21.373,62	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.979,76	0,00
ANSSAL:	9.618,13	
Asigs. Familiares:	49.898,82	0,00
Total Contribuciones SS:	222.093,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.554,88
PAMI:	32.060,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.809,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	154.424,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.502,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.502,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.251,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.251,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	890.567,29	**Adicionales:**	178.113,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25510901-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.687.791,60**	
Rem. Imponible 1:	2.484.664,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.484.664,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.484.664,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.484.664,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.484.664,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.484.664,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.484.664,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.477.660,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	266.844,03	0,00
PAMI:	39.394,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.693,28	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.290,01	0,00
ANSSAL:	22.361,98	
Asigs. Familiares:	116.450,04	0,00
Total Contribuciones SS:	518.034,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	273.313,05
PAMI:	74.539,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.771,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	364.624,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	126.717,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	126.717,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	95.038,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	95.038,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.505.040,10	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.203.127,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-28805412-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.126.035,26**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.248.867,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.248.867,65	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:	4.248.867,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.248.867,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.241.863,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	456.848,75	0,00
PAMI:	67.445,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 84.977,35	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.873,52	0,00
ANSSAL:	38.239,81	
Asigs. Familiares:	199.367,61	0,00
Total Contribuciones SS:	886.752,68	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: 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	216.692,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	216.692,25

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:	1.202.265,84	**Adicionales:**	3.046.601,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	877.167,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-32466131-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**15.382.593,67**	
Rem. Imponible 1:	1.773.226,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.773.226,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.773.226,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.773.226,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.773.226,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.773.226,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.773.226,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.770.191,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	190.649,62	0,00
PAMI:	28.146,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.464,53	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.639,80	0,00
ANSSAL:	15.959,04	
Asigs. Familiares:	83.199,00	0,00
Total Contribuciones SS:	370.058,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.054,91
PAMI:	53.196,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.979,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.231,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.434,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.434,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.217,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.217,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	12
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.632,75	**Adicionales:**	110.583,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.801,46

Vacaciones:	1.147.209,11	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.609.367,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-38287765-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.485.093,43**	
Rem. Imponible 1:	1.719.669,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.719.669,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.719.669,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.719.669,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.719.669,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.719.669,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.719.669,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.712.665,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	184.454,08	0,00
PAMI:	27.231,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 34.393,38	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.099,06	0,00
ANSSAL:	15.477,02	
Asigs. Familiares:	80.495,28	0,00
Total Contribuciones SS:	358.150,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	189.163,61
PAMI:	51.590,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.738,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.492,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	87.703,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.703,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.851,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.851,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	891.309,42	**Adicionales:**	388.503,02
Cant. horas extra:	55	**Importe Horas Extra:**	439.856,75
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.:**	765.424,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-28508032-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.966.313,36**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.912.109,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.912.109,34	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:	3.912.109,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.912.109,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.905.105,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	420.579,88	0,00
PAMI:	62.091,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 78.242,19	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.707,99	0,00
ANSSAL:	35.208,98	
Asigs. Familiares:	183.539,97	0,00
Total Contribuciones SS:	816.370,19	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:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	199.517,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	199.517,58

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:	979.624,02		**Adicionales:**	2.932.485,32	
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.:**	1.054.204,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.219.106,49**	
Rem. Imponible 1:	3.582.378,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.582.378,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.582.378,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.582.378,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.582.378,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.582.378,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.582.378,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.575.375,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	385.067,91	0,00
PAMI:	56.848,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 71.647,58	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.608,53	0,00
ANSSAL:	32.241,41	
Asigs. Familiares:	168.042,63	0,00
Total Contribuciones SS:	747.456,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	394.061,68
PAMI:	107.471,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.120,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	517.653,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	182.701,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	182.701,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.350,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.350,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.276.479,78	**Adicionales:**	2.079.041,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	226.857,37	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	636.727,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-30908203-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.028.746,62**	
Rem. Imponible 1:	3.133.046,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.133.046,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.133.046,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.133.046,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.133.046,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.133.046,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.133.046,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.126.042,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	336.674,82	0,00
PAMI:	49.704,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 62.660,93	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.384,80	0,00
ANSSAL:	28.197,42	
Asigs. Familiares:	146.924,02	0,00
Total Contribuciones SS:	653.546,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	344.635,12
PAMI:	93.991,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.098,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	452.725,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	159.785,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	159.785,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.892,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.892,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	2.153.422,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	895.700,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-28112305-0**
Nombre y Apellido: **LEONARDO JAVIER MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 20-28112305-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.068.692,50**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.918.304,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.918.304,46	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:	3.918.304,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.918.304,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.911.300,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	421.247,09	0,00
PAMI:	62.189,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 78.366,09	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.766,23	0,00
ANSSAL:	35.264,74	
Asigs. Familiares:	183.831,14	0,00
Total Contribuciones SS:	817.664,97	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: 000604 - O.S.DE AGENTES DE LOTERIAS Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	199.833,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	199.833,53

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:	1.053.837,96	**Adicionales:**	2.864.466,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.150.388,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-22835806-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	50 - Misiones - Posadas
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.945.366,58**	
Rem. Imponible 1:	2.632.536,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.632.536,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.632.536,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.632.536,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.632.536,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.632.536,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.632.536,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.625.532,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	282.769,85	0,00
PAMI:	41.745,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.650,72	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.680,01	0,00
ANSSAL:	23.692,83	
Asigs. Familiares:	123.400,03	0,00
Total Contribuciones SS:	548.939,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	289.578,98
PAMI:	78.976,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.846,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	380.401,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	134.259,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.259,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.129,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.129,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.652.912,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.312.830,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-17084461-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.910.429,91**	
Rem. Imponible 1:	2.784.985,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.784.985,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.784.985,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.784.985,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.784.985,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.784.985,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.784.985,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.777.982,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	299.188,68	0,00
PAMI:	44.169,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.699,72	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.113,03	0,00
ANSSAL:	25.064,87	
Asigs. Familiares:	130.565,16	0,00
Total Contribuciones SS:	580.801,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	306.348,45
PAMI:	83.549,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.532,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	402.430,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	142.034,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.034,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.017,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.017,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.123.271,72	**Adicionales:**	1.661.714,17
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.:**	1.125.444,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-93008177-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.427.932,37**	
Rem. Imponible 1:	3.278.645,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.278.645,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.278.645,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.278.645,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.278.645,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.278.645,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.278.645,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.271.642,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	352.355,86	0,00
PAMI:	52.019,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 65.572,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.753,44	0,00
ANSSAL:	29.507,81	
Asigs. Familiares:	153.767,18	0,00
Total Contribuciones SS:	683.976,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	360.651,04
PAMI:	98.359,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.753,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	473.764,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	167.210,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	167.210,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.605,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.605,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128.051,90	**Adicionales:**	1.672.860,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	477.733,21	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.149.286,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-23349893-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.670.977,45**	
Rem. Imponible 1:	1.792.731,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.792.731,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.792.731,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.792.731,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.792.731,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.792.731,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.792.731,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.785.727,45	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:	192.322,85	0,00
PAMI:	28.393,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.854,62	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.785,84	0,00
ANSSAL:	16.134,58	
Asigs. Familiares:	83.929,19	0,00
Total Contribuciones SS:	373.420,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	197.200,42
PAMI:	53.781,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.067,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	259.049,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	91.429,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.429,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.714,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.714,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	890.567,29	**Adicionales:**	902.163,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	878.246,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-32064014-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.966.325,81**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.282.892,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.282.892,64	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:	4.282.892,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.282.892,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.275.888,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	460.513,24	0,00
PAMI:	67.986,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 85.657,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.193,36	0,00
ANSSAL:	38.546,03	
Asigs. Familiares:	200.966,78	0,00
Total Contribuciones SS:	893.863,89	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:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	218.427,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.427,52

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:	979.624,02		**Adicionales:**	3.303.268,62	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.683.433,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-16901178-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.330.934,13**	
Rem. Imponible 1:	2.242.142,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.242.142,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.242.142,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.242.142,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.242.142,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.242.142,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.242.142,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.235.138,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	240.724,40	0,00
PAMI:	35.538,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.842,84	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.010,30	0,00
ANSSAL:	20.179,28	
Asigs. Familiares:	105.051,50	0,00
Total Contribuciones SS:	467.347,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	246.635,62
PAMI:	67.264,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.089,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	323.989,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	114.349,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.349,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.174,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.174,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.837,96	**Adicionales:**	1.188.304,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.088.792,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-13958003-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	85 - Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.461.690,07**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.005.199,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.005.199,67	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:	5.005.199,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.005.199,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.998.195,99	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:	538.305,71	0,00
PAMI:	79.471,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 100.103,99	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46.983,04	0,00
ANSSAL:	45.046,80	
Asigs. Familiares:	234.915,21	0,00
Total Contribuciones SS:	1.044.826,07	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:	103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	255.265,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	255.265,18

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			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 07			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.650.690,52	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	2.374.885,13	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	456.490,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-29145579-5**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ALBERTO QUEZADA**

seleccionar CUIL: 20-29145579-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.502.596,71**	
Rem. Imponible 1:	3.679.932,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.679.932,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.679.932,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.679.932,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.679.932,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.679.932,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.679.932,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.672.345,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	395.511,60	0,00
PAMI:	58.390,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 73.598,65	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.520,05	0,00
ANSSAL:	33.119,39	
Asigs. Familiares:	172.600,23	0,00
Total Contribuciones SS:	767.740,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	404.792,60
PAMI:	110.397,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.559,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	531.750,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	187.676,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	187.676,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	93.838,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	93.838,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	2.572.994,29	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	127.314,40	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	822.664,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-20537749-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.672.618,17**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.940.931,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.940.931,25	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:	4.940.931,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.940.931,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.933.927,57	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:	531.384,00	0,00
PAMI:	78.449,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 98.818,63	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46.378,92	0,00
ANSSAL:	44.468,38	
Asigs. Familiares:	231.894,60	0,00
Total Contribuciones SS:	1.031.393,98	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:	25.807,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	561.079,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	251.987,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	251.987,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	146.244,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	146.244,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.202.265,84	**Adicionales:**	1.394.354,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.344.311,16	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	731.686,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-36383397-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.273.336,76**	
Rem. Imponible 1:	3.338.464,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.338.464,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.338.464,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.338.464,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.338.464,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.338.464,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.338.464,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.331.461,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	358.798,36	0,00
PAMI:	52.970,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 66.769,30	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.315,73	0,00
ANSSAL:	30.046,18	
Asigs. Familiares:	156.578,67	0,00
Total Contribuciones SS:	696.478,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	367.231,12
PAMI:	100.153,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.023,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	482.408,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	170.261,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	170.261,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.130,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.130,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	2.358.840,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	934.872,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-38754990-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	08 - Catamarca - Gran Catamarca
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.667.715,04**	
Rem. Imponible 1:	1.841.458,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.841.458,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.841.458,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.841.458,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.841.458,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.841.458,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.841.458,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.834.455,30	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:	197.570,84	0,00
PAMI:	29.167,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 36.829,18	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.243,88	0,00
ANSSAL:	16.573,13	
Asigs. Familiares:	86.219,40	0,00
Total Contribuciones SS:	383.604,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	202.560,49
PAMI:	55.243,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.286,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	266.090,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.914,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.914,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.957,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.957,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	861.834,96	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	826.256,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-28117778-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.761.238,86**	
Rem. Imponible 1:	3.691.897,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.691.897,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.691.897,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.691.897,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.691.897,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.691.897,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.691.897,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.684.894,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	396.863,11	0,00
PAMI:	58.589,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 73.837,96	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.638,01	0,00
ANSSAL:	33.227,08	
Asigs. Familiares:	173.190,03	0,00
Total Contribuciones SS:	770.346,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	406.108,77
PAMI:	110.756,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.613,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	533.479,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	188.286,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.286,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	94.143,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	94.143,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	2.712.273,93	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.069.340,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-31864902-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 08 - Catamarca - Gran Catamarca
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.418.225,58**	
Rem. Imponible 1:	3.208.225,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.208.225,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.208.225,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.208.225,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.208.225,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.208.225,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.208.225,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.201.221,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	344.771,60	0,00
PAMI:	50.899,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 64.164,51	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.091,49	0,00
ANSSAL:	28.874,03	
Asigs. Familiares:	150.457,43	0,00
Total Contribuciones SS:	669.258,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	352.904,81
PAMI:	96.246,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.437,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	463.588,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	163.619,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	163.619,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.809,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.809,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	365.040,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.863.560,78	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-27463878-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.558.968,38**	
Rem. Imponible 1:	2.608.402,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.608.402,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.608.402,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.608.402,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.608.402,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.608.402,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.608.402,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.601.827,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	280.216,77	0,00
PAMI:	41.369,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.168,05	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.457,17	0,00
ANSSAL:	23.475,62	
Asigs. Familiares:	122.285,87	0,00
Total Contribuciones SS:	543.972,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	286.924,30
PAMI:	78.252,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.737,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	376.914,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	133.028,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.028,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.514,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.514,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	860.881,71	**Adicionales:**	1.571.825,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	175.695,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.950.565,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 23-16692287-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.403.783,51**	
Rem. Imponible 1:	2.556.877,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.556.877,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.556.877,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.556.877,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.556.877,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.556.877,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.556.877,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.549.874,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	274.621,45	0,00
PAMI:	40.543,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.137,56	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.968,82	0,00
ANSSAL:	23.011,90	
Asigs. Familiares:	119.844,09	0,00
Total Contribuciones SS:	533.126,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	281.256,57
PAMI:	76.706,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.258,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	375.221,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	130.400,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.400,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.800,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.800,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	890.567,29	**Adicionales:**	1.666.310,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	846.905,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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

seleccionar CUIL: 20-18165548-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.022.699,07**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.598.979,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.598.979,07	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:	4.598.979,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.598.979,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.591.975,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	494.555,75	0,00
PAMI:	73.012,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 91.979,58	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.164,57	0,00
ANSSAL:	41.390,81	
Asigs. Familiares:	215.822,84	0,00
Total Contribuciones SS:	959.925,96	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: 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	234.547,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	234.547,93

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
	12 - Licencia por vacaciones	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	1.070.332,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.549.022,70	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	423.720,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-31811242-9**
Nombre y Apellido: **HECTOR RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-31811242-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.108.097,33**	
Rem. Imponible 1:	3.064.569,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.064.569,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.064.569,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.064.569,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.064.569,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.064.569,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.064.569,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.057.565,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	329.299,82	0,00
PAMI:	48.615,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 61.291,39	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.741,12	0,00
ANSSAL:	27.581,12	
Asigs. Familiares:	143.705,58	0,00
Total Contribuciones SS:	639.234,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	337.102,62
PAMI:	91.937,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.790,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	442.830,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	156.293,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.293,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.146,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.146,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	2.084.945,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.043.528,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-22097209-8**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LUIS RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-22097209-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.505.186,35**	
Rem. Imponible 1:	3.040.722,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.040.722,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.040.722,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.040.722,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.040.722,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.040.722,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.040.722,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.033.718,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	326.731,49	0,00
PAMI:	48.236,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 60.814,45	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.516,95	0,00
ANSSAL:	27.366,50	
Asigs. Familiares:	142.584,77	0,00
Total Contribuciones SS:	634.250,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	334.479,45
PAMI:	91.221,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.683,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	439.384,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	155.076,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	155.076,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.538,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.538,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	2.061.098,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.464.464,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-22494864-7**
Nombre y Apellido: **HECTOR EDGARDO ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-22494864-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.725.944,23**	
Rem. Imponible 1:	2.741.202,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.741.202,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.741.202,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.741.202,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.741.202,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.741.202,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.741.202,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.734.198,34	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:	294.473,16	0,00
PAMI:	43.473,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.824,04	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.701,46	0,00
ANSSAL:	24.670,82	
Asigs. Familiares:	128.507,32	0,00
Total Contribuciones SS:	571.650,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	301.532,22
PAMI:	82.236,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.335,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	396.103,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	139.801,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	139.801,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.900,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.900,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.761.578,00	
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.:**	984.742,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-31854271-7**
Nombre y Apellido: **ROMAN ROBERTO RAUL**

seleccionar CUIL: 20-31854271-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.816.790,76**	
Rem. Imponible 1:	2.598.694,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.598.694,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.598.694,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.598.694,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.598.694,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.598.694,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.598.694,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.591.690,98	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:	279.125,12	0,00
PAMI:	41.207,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.973,89	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.361,90	0,00
ANSSAL:	23.388,25	
Asigs. Familiares:	121.809,48	0,00
Total Contribuciones SS:	541.866,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	285.856,41
PAMI:	77.960,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.694,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	375.511,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	132.533,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.533,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.266,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.266,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.837,96	**Adicionales:**	1.544.856,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.218.096,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-32167567-1**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL SAAVEDRA**

seleccionar CUIL: 20-32167567-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.068.343,28**	
Rem. Imponible 1:	2.163.060,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.163.060,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.163.060,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.163.060,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.163.060,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.163.060,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.163.060,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.156.057,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	232.207,35	0,00
PAMI:	34.281,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.261,21	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.266,94	0,00
ANSSAL:	19.467,55	
Asigs. Familiares:	101.334,68	0,00
Total Contribuciones SS:	450.819,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	237.936,68
PAMI:	64.891,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.733,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	312.562,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400503 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION Y JERARQUICO DE LA INDUSTRIA DE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	110.316,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.316,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.158,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.158,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.183.436,72	
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.:**	905.282,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **23-29013782-9**
Nombre y Apellido: **LEANDRO JESUS SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 23-29013782-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.139.876,19**	
Rem. Imponible 1:	3.721.514,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.721.514,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.721.514,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.721.514,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.721.514,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.721.514,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.721.514,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.714.510,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	400.052,81	0,00
PAMI:	59.060,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 74.430,29	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.916,40	0,00
ANSSAL:	33.493,63	
Asigs. Familiares:	174.582,01	0,00
Total Contribuciones SS:	776.535,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	409.366,59
PAMI:	111.645,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.746,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	537.758,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	189.797,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	189.797,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	94.898,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	94.898,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.350.693,72	**Adicionales:**	2.370.820,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.418.361,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-33365976-0**
Nombre y Apellido: **CESAR MATIAS SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 20-33365976-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.012.972,32**	
Rem. Imponible 1:	3.843.100,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.936.208,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.936.208,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.843.100,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.843.100,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.936.208,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.936.208,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.929.379,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	423.194,17	0,00
PAMI:	62.477,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 78.724,16	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.936,17	0,00
ANSSAL:	35.425,87	
Asigs. Familiares:	184.680,84	0,00
Total Contribuciones SS:	821.438,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	422.741,06
PAMI:	115.293,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.293,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	555.328,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	200.746,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	200.746,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.999,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.999,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 12			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	27		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	890.567,29		**Adicionales:**	1.077.428,43	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	274.619,17	

Vacaciones:	1.693.593,19	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.076.764,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-28825272-7**
Nombre y Apellido: **CARLOS DAMIAN SAENZ**

seleccionar CUIL: 20-28825272-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.009.174,49**	
Rem. Imponible 1:	3.206.086,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.206.086,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.206.086,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.206.086,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.206.086,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.206.086,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.206.086,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.199.082,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	344.541,22	0,00
PAMI:	50.865,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 64.121,73	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.071,38	0,00
ANSSAL:	28.854,78	
Asigs. Familiares:	150.356,89	0,00
Total Contribuciones SS:	668.811,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	352.669,51
PAMI:	96.182,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.427,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	463.279,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	163.510,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	163.510,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.755,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.755,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	12
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.202.265,84	**Adicionales:**	1.155.875,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	847.945,34	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	803.088,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-20080848-8**
Nombre y Apellido: **MARTIN ALBERTO SPADA**

seleccionar CUIL: 20-20080848-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.757.332,95**	
Rem. Imponible 1:	2.752.272,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.752.272,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.752.272,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.752.272,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.752.272,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.752.272,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.752.272,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.745.269,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	295.665,50	0,00
PAMI:	43.649,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.045,46	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.805,53	0,00
ANSSAL:	24.770,46	
Asigs. Familiares:	129.027,65	0,00
Total Contribuciones SS:	573.964,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	302.750,02
PAMI:	82.568,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.385,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	397.703,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	140.365,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	140.365,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.182,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.182,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.772.648,89	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.005.060,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-32678436-3**
Nombre y Apellido: **LUCAS MARIANO SORIA GALARCE**

seleccionar CUIL: 20-32678436-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.189.851,26**	
Rem. Imponible 1:	2.034.471,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.034.471,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.034.471,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.034.471,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.034.471,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.034.471,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.034.471,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.027.467,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	218.358,26	0,00
PAMI:	32.236,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.689,43	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.058,20	0,00
ANSSAL:	18.310,24	
Asigs. Familiares:	95.290,98	0,00
Total Contribuciones SS:	423.943,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	223.791,85
PAMI:	61.034,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.155,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	293.981,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	103.758,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.758,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.879,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.879,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.054.847,30	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.155.379,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-34608761-8**
Nombre y Apellido: **DARIO MAXIMILIANO SUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-34608761-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.315.916,15**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.144.156,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.144.156,11	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:	4.144.156,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.144.156,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.137.152,43	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:	445.571,32	0,00
PAMI:	65.780,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 82.883,12	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.889,23	0,00
ANSSAL:	37.297,40	
Asigs. Familiares:	194.446,16	0,00
Total Contribuciones SS:	864.867,95	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:	105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	211.351,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	211.351,96

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:	1.202.265,84		**Adicionales:**	2.941.890,27	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.171.760,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-33866352-9**
Nombre y Apellido: **FERMANDO ABEL SUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-33866352-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.674.508,75**	
Rem. Imponible 1:	1.909.084,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.909.084,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.909.084,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.909.084,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.909.084,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.909.084,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.909.084,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.902.080,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	204.854,11	0,00
PAMI:	30.243,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.181,69	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.879,56	0,00
ANSSAL:	17.181,76	
Asigs. Familiares:	89.397,80	0,00
Total Contribuciones SS:	397.738,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	209.999,30
PAMI:	57.272,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.590,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	275.862,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	97.363,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.363,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.681,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.681,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	891.309,42		**Adicionales:**	357.317,40	
Cant. horas extra:	74		**Importe Horas Extra:**	660.457,69	
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.:**	765.424,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-25213164-8**
Nombre y Apellido: **LUIS JOSE TAPIA**

seleccionar CUIL: 20-25213164-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.429.271,10**	
Rem. Imponible 1:	2.562.787,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.562.787,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.562.787,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.562.787,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.562.787,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.562.787,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.562.787,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.555.784,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	275.257,96	0,00
PAMI:	40.636,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.255,76	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.024,37	0,00
ANSSAL:	23.065,09	
Asigs. Familiares:	120.121,86	0,00
Total Contribuciones SS:	534.362,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	281.906,67
PAMI:	76.883,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.298,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	376.089,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	130.702,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.702,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	98.026,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	98.026,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	890.567,29	**Adicionales:**	1.672.220,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	866.483,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-28662630-1**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN EMMANUEL TEJADA**

seleccionar CUIL: 20-28662630-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.653.824,03**	
Rem. Imponible 1:	2.700.805,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.700.805,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.700.805,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.700.805,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.700.805,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.700.805,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.700.805,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.693.802,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	290.122,49	0,00
PAMI:	42.831,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.016,12	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.321,74	0,00
ANSSAL:	24.307,25	
Asigs. Familiares:	126.608,70	0,00
Total Contribuciones SS:	563.207,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	297.088,63
PAMI:	81.024,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.153,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	390.266,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	137.741,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	137.741,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.870,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.870,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128.051,90			**Adicionales:**	1.572.753,87
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	953.018,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-33027445-0**
Nombre y Apellido: **TOMCHUK JONATAN LEONARDO**

seleccionar CUIL: 20-33027445-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.616.989,55**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.172.840,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.172.840,29	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:	4.172.840,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.172.840,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.165.836,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	448.660,60	0,00
PAMI:	66.236,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 83.456,81	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.158,86	0,00
ANSSAL:	37.555,56	
Asigs. Familiares:	195.794,32	0,00
Total Contribuciones SS:	870.862,95	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:	116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	212.814,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	212.814,85

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:	979.624,02		**Adicionales:**	3.193.216,27	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.444.149,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-30815495-6**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO AUGUSTO TORRES**

seleccionar CUIL: 20-30815495-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.882.586,58**	
Rem. Imponible 1:	2.120.476,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.120.476,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.120.476,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.120.476,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.120.476,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.120.476,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.120.476,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.113.472,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	227.621,03	0,00
PAMI:	33.604,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.409,53	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.866,65	0,00
ANSSAL:	19.084,29	
Asigs. Familiares:	99.333,23	0,00
Total Contribuciones SS:	441.918,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	233.252,42
PAMI:	63.614,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.542,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	306.408,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001805 - Obra Social de Legisladores de la Republica Argentina
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	108.144,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.144,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.072,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.072,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	608.124,81	**Adicionales:**	1.512.351,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	762.110,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-17788355-8**
Nombre y Apellido: **HERNAN RODOLFO TRINIDAD**

seleccionar CUIL: 20-17788355-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.833.598,66**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.018.058,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.018.058,66	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:	4.018.058,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.018.058,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.011.054,98	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:	431.990,62	0,00
PAMI:	63.775,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 80.361,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.703,92	0,00
ANSSAL:	36.162,53	
Asigs. Familiares:	188.519,58	0,00
Total Contribuciones SS:	838.513,59	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: 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	204.920,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	204.920,99

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
	12 - Licencia por vacaciones	/	18
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	1.880.187,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.158.247,10	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	815.540,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-16298567-2**
Nombre y Apellido: **HECTOR MARCELO VALDEZ**

seleccionar CUIL: 20-16298567-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	84 - Tucuman - Gran Tucuman
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.536.053,59**	
Rem. Imponible 1:	2.614.008,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.614.008,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.614.008,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.614.008,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.614.008,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.614.008,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.614.008,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.607.004,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	280.774,40	0,00
PAMI:	41.451,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.280,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.505,84	0,00
ANSSAL:	23.526,07	
Asigs. Familiares:	122.529,22	0,00
Total Contribuciones SS:	545.067,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	287.540,91
PAMI:	78.420,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.763,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	377.724,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	122401 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA DEL VIDRIO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	133.314,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.314,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.657,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.657,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.213.698,94	**Adicionales:**	1.400.309,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	922.045,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-23605567-2**
Nombre y Apellido: **NORBERTO VEGA**

seleccionar CUIL: 20-23605567-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.433.934,98**	
Rem. Imponible 1:	2.536.458,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.536.458,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.536.458,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.536.458,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.536.458,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.536.458,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.536.458,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.529.455,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	272.422,33	0,00
PAMI:	40.218,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.729,18	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.776,88	0,00
ANSSAL:	22.828,13	
Asigs. Familiares:	118.884,40	0,00
Total Contribuciones SS:	528.859,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	279.010,49
PAMI:	76.093,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.414,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	366.518,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	129.359,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	129.359,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.679,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.679,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.556.834,94	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	897.476,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-25774839-2**
Nombre y Apellido: **VICTOR VELAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-25774839-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	81 - Tierra del Fuego - Río Grande
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.785.513,01**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.206.489,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.206.489,81	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:	4.206.489,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.206.489,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.199.486,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	452.284,66	0,00
PAMI:	66.771,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 84.129,80	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.475,17	0,00
ANSSAL:	37.858,41	
Asigs. Familiares:	197.375,85	0,00
Total Contribuciones SS:	877.895,72	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:	901105 - GALENO ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	214.530,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	214.530,98

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			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 05			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.204.397,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	2.022.468,33	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	579.023,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-33904042-8**
Nombre y Apellido: **MARCELO ALEJANDRO VELARDEZ**

seleccionar CUIL: 20-33904042-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.984.946,13**	
Rem. Imponible 1:	2.219.521,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.219.521,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.219.521,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.219.521,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.219.521,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.219.521,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.219.521,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.212.518,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	238.288,21	0,00
PAMI:	35.179,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.390,44	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.797,67	0,00
ANSSAL:	19.975,70	
Asigs. Familiares:	103.988,36	0,00
Total Contribuciones SS:	462.619,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	244.147,41
PAMI:	66.585,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.987,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	320.720,92
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:	113.195,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.195,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.597,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.597,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	891.309,42		**Adicionales:**	340.888,75	
Cant. horas extra:	116		**Importe Horas Extra:**	987.323,72	
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.:**	765.424,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-23542830-0**
Nombre y Apellido: **JOSE MARIA VERA**

seleccionar CUIL: 20-23542830-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.079.056,07**	
Rem. Imponible 1:	2.150.936,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.150.936,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.150.936,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.150.936,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.150.936,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.150.936,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.150.936,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.143.933,15	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:	230.901,60	0,00
PAMI:	34.088,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.018,74	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.152,97	0,00
ANSSAL:	19.358,43	
Asigs. Familiares:	100.764,86	0,00
Total Contribuciones SS:	448.285,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	236.603,05
PAMI:	64.528,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.679,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	310.810,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	109.697,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.697,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.848,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.848,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	1.171.312,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	928.119,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **23-27034991-9**
Nombre y Apellido: **MARTIN OMAR VILAR**

seleccionar CUIL: 23-27034991-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.430.390,56**	
Rem. Imponible 1:	2.500.124,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.500.124,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.500.124,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.500.124,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.500.124,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.500.124,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.500.124,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.493.120,42	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:	268.509,07	0,00
PAMI:	39.640,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.002,48	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.435,33	0,00
ANSSAL:	22.501,12	
Asigs. Familiares:	117.176,66	0,00
Total Contribuciones SS:	521.265,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	275.013,65
PAMI:	75.003,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.250,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	361.267,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	127.506,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.506,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.753,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.753,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.837,96			**Adicionales:**	1.446.286,14
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	930.266,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-32005500-9**
Nombre y Apellido: **VIZGARRA LUIS ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-32005500-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.162.661,98**	
Rem. Imponible 1:	3.347.470,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.347.470,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.347.470,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.347.470,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.347.470,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.347.470,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.347.470,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.340.467,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	359.768,31	0,00
PAMI:	53.113,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 66.949,42	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.400,39	0,00
ANSSAL:	30.127,24	
Asigs. Familiares:	157.001,95	0,00
Total Contribuciones SS:	698.360,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	368.221,78
PAMI:	100.424,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.063,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	483.709,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	170.721,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	170.721,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.360,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.360,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 19			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	979.624,02		**Adicionales:**	1.224.427,08	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	1.143.419,67	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	815.191,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-32491883-4**
Nombre y Apellido: **ANDRES ALBERTO WISCOP**

seleccionar CUIL: 20-32491883-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 19 - Córdoba - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.334.490,48**	
Rem. Imponible 1:	3.282.042,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.282.042,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.282.042,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.282.042,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.282.042,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.282.042,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.282.042,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.275.038,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	352.721,67	0,00
PAMI:	52.073,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 65.640,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.785,36	0,00
ANSSAL:	29.538,38	
Asigs. Familiares:	153.926,82	0,00
Total Contribuciones SS:	684.686,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	361.024,67
PAMI:	98.461,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.769,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	474.255,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	167.384,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	167.384,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.692,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.692,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.128.051,90	**Adicionales:**	1.562.734,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	591.256,48	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.052.448,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-26856733-0**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO ALFREDO WOLK**

seleccionar CUIL: 20-26856733-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 96 - Mendoza - Luján de Cuyo - Perdriel
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.466.101,56**	
Rem. Imponible 1:	3.176.765,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.176.765,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.176.765,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.176.765,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.176.765,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.176.765,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.176.765,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.169.761,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	341.383,34	0,00
PAMI:	50.399,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 63.535,31	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.795,76	0,00
ANSSAL:	28.590,89	
Asigs. Familiares:	148.978,80	0,00
Total Contribuciones SS:	662.683,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	349.444,20
PAMI:	95.302,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.295,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	459.042,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	162.015,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	162.015,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.007,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.007,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	2.197.141,44
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.:**	1.289.336,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-59668367-9 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CALICO S A miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **23-24190551-9**
Nombre y Apellido: **ROBERTO JAVIER ZABALETTA**

seleccionar CUIL: 23-24190551-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.512.907,91**	
Rem. Imponible 1:	3.517.833,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.517.833,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.517.833,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.517.833,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.517.833,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.517.833,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.517.833,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.510.829,41	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:	378.116,33	0,00
PAMI:	55.822,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 70.356,66	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.001,80	0,00
ANSSAL:	31.660,50	
Asigs. Familiares:	165.008,98	0,00
Total Contribuciones SS:	733.966,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	386.961,64
PAMI:	105.534,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.830,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	508.326,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	179.409,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	179.409,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	89.704,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	89.704,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	19
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	979.624,02	**Adicionales:**	1.586.616,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	951.592,21	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	995.074,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-59668367-9	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CALICO S A				miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-39880443-1**
Nombre y Apellido: **IGNACIO DAVID ZURITA**

seleccionar CUIL: 20-39880443-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.856.924,21**	
Rem. Imponible 1:	2.646.924,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.646.924,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.646.924,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.646.924,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.646.924,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.646.924,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.646.924,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.639.920,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	284.319,44	0,00
PAMI:	41.974,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.938,48	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.815,25	0,00
ANSSAL:	23.822,32	
Asigs. Familiares:	124.076,26	0,00
Total Contribuciones SS:	551.946,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	291.161,66
PAMI:	79.407,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.911,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	382.480,55
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:	134.993,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.993,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.496,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.496,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	15		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	714.281,57			**Adicionales:**	68.612,12
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.864.030,52	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00