| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-64753540-9 | **Período:** | 04/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | MARTINEZ DE ALZAGA SA | | | | jueves, 7 de mayo de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 04/2026**

CUIL: **23-26606896-4**
Nombre y Apellido: **ABBATE ZALAZAR GABRIELA FERNANDA**

seleccionar CUIL: 23-26606896-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.139.329,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.043.454,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.043.454,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.043.454,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.043.454,42 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.043.454,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.043.454,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.139.329,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.038.761,96 | 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:** | 111.874,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.516,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.764,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.699,98 | |
| **Asigs. Familiares:** | 48.821,81 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 198.677,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 114.779,99 |
| **PAMI:** | 31.303,63 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.849,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 151.933,61 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 53.216,18 | | |
| Contribución adicional: | 15.392,58 | Aporte: | 33.149,93 |
| | | Aporte adicional | 7.696,29 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 33.149,93 |
| Total Contribución OS: | 66.299,87 | | |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 803.894,00 | | | Adicionales: | 144.700,92 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 94.859,50 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 95.875,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-64753540-9 | **Período:** | 04/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | MARTINEZ DE ALZAGA SA | | | | jueves, 7 de mayo de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 04/2026**

CUIL: **27-17347258-2**
Nombre y Apellido: **SILVIA BEATRIZ ANDRADE**

seleccionar CUIL: 27-17347258-2

**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:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.008.153,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 915.528,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 915.528,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 915.528,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 915.528,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 915.528,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 915.528,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.008.153,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 910.835,62 | 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:** | 98.097,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.482,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.561,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.700,08 | |
| **Asigs. Familiares:** | 42.809,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 175.650,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 100.708,09 |
| **PAMI:** | 27.465,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.850,04 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 134.023,97 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 46.691,93 | | |
| Contribución adicional: | 23.068,84 | Aporte: | 33.150,22 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 11.534,42 |
| Total Contribución OS: | 66.300,44 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 33.150,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 723.504,60 | | | Adicionales: | 108.793,65 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 83.229,83 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 92.625,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-64753540-9 | **Período:** | 04/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | MARTINEZ DE ALZAGA SA | | | | jueves, 7 de mayo de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 04/2026**

CUIL: **27-35343772-6**
Nombre y Apellido: **MARIA VICTORIA CASARES**

seleccionar CUIL: 27-35343772-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.071.742,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 981.554,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 981.554,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 981.554,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 981.554,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 981.554,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 981.554,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.071.742,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 976.862,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 105.208,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.532,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.182,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.700,02 | |
| **Asigs. Familiares:** | 45.912,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 187.535,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 107.971,00 |
| **PAMI:** | 29.446,64 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.850,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 143.267,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 001201 - O.S.PARA EL PERSONAL DEL MINISTERIO DE ECONOMIA Y OBRAS PUBLI...

**Cantidad de adherentes:** 00

| **Contribuciones de Obra Social:** | | **Aportes de Obra Social:** | |
|---|---|---|---|
| **Contribución:** | 50.059,28 | | |
| **Contribución adicional:** | 19.106,84 | **Aporte:** | 33.150,05 |
| | | **Aporte adicional** | 9.553,42 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 | **Excedentes:** | 0,00 |
| | | **Total Aporte OS:** | 33.150,05 |
| **Total Contribución OS:** | 66.300,09 | | |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo / 01 | | |
| | - / 00 | | |
| | - / 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 803.894,00 | **Adicionales:** | 88.428,34 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 89.232,24 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 90.187,50 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-64753540-9 | **Período:** | 04/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | MARTINEZ DE ALZAGA SA | | | | jueves, 7 de mayo de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 04/2026**

CUIL: **20-22890545-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO EMILIANO LLACER**

seleccionar CUIL: 20-22890545-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.100.708,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.008.083,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.008.083,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.008.083,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.100.708,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.008.083,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.100.708,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.100.708,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.003.390,62 | 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:** | 108.065,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.953,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.431,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.700,10 | |
| **Asigs. Familiares:** | 47.159,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 192.310,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 110.889,14 |
| **PAMI:** | 30.242,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.865,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 146.996,68 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 56.136,11 | | |
| Contribución adicional: | 11.958,16 | Aporte: | 33.235,27 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 6.079,08 |
| Total Contribución OS: | 66.300,55 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 33.235,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 803.894,00 | Adicionales: | 112.545,16 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 91.643,92 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 92.625,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-64753540-9 | **Período:** | 04/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | MARTINEZ DE ALZAGA SA | | | | jueves, 7 de mayo de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 04/2026**

CUIL: **27-33339696-9**
Nombre y Apellido: **MARIA BELEN MAJERIC**

seleccionar CUIL: 27-33339696-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **820.703,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 751.641,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 751.641,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 751.641,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 751.641,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 751.641,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 751.641,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 820.703,76 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 747.263,96 | 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:** | 80.480,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.881,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.024,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.699,97 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.121,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 146.207,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 82.680,54 |
| **PAMI:** | 22.549,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.849,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 111.079,77 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 128102 - OBRA SOCIAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL INSSJyP
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 38.333,70 | | |
| Contribución adicional: | 32.901,34 | Aporte: | 33.149,92 |
| | | Aporte adicional | 16.450,67 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 33.149,92 |
| Total Contribución OS: | 66.299,84 | | |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 669.912,00 | | | Adicionales: | 13.398,24 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 68.331,02 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 69.062,50 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-64753540-9 | **Período:** | 04/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | MARTINEZ DE ALZAGA SA | | | | jueves, 7 de mayo de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 04/2026**

CUIL: **27-28283056-1**
Nombre y Apellido: **GISELLA MIELE**

seleccionar CUIL: 27-28283056-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.129.674,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.034.611,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.034.611,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.034.611,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.129.674,08 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.034.611,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.129.674,08 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.129.674,08 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.029.919,12 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 110.922,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.375,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.681,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.699,99 | |
| **Asigs. Familiares:** | 48.406,20 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 197.085,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 113.807,27 |
| **PAMI:** | 31.038,35 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.864,99 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 150.710,61 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 57.613,38 | | |
| Contribución adicional: | 10.219,48 | Aporte: | 33.234,97 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 5.209,74 |
| Total Contribución OS: | 66.299,94 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 33.234,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 803.894,00 | Adicionales: | 136.661,98 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 94.055,60 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 95.062,50 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-64753540-9 | **Período:** | 04/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | MARTINEZ DE ALZAGA SA | | | | jueves, 7 de mayo de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 04/2026**

CUIL: **27-43616181-1**
Nombre y Apellido: **CELESTE MAGALI PONCE**

seleccionar CUIL: 27-43616181-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **902.775,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 826.806,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 826.806,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 826.806,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 902.775,04 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 826.806,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 902.775,04 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 902.775,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 822.113,83 | 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:** | 88.541,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.071,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.727,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.699,95 | |
| **Asigs. Familiares:** | 38.639,35 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.680,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.948,69 |
| **PAMI:** | 24.804,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.864,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.617,85 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 46.041,53 | | |
| Contribución adicional: | 23.833,14 | Aporte: | 33.234,85 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 12.016,57 |
| Total Contribución OS: | 66.299,70 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 33.234,85 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 736.904,00 | Adicionales: | 14.738,08 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 75.164,21 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 75.968,75 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-64753540-9 | **Período:** | 04/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | MARTINEZ DE ALZAGA SA | | | | jueves, 7 de mayo de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 04/2026**

CUIL: **27-31119814-4**
Nombre y Apellido: **GLADYS ROSA REGAL**

seleccionar CUIL: 27-31119814-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.282.408,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.171.529,02 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.171.529,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.171.529,02 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.171.529,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.171.529,02 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.171.529,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.282.408,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.166.836,56 | 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:** | 125.668,30 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.552,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.968,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.419,05 | |
| **Asigs. Familiares:** | 54.841,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 224.449,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 128.868,19 |
| **PAMI:** | 35.145,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.209,53 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 171.223,59 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 124001 - O.S.DE BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 59.747,98 | | |
| Contribución adicional: | 25.835,26 | Aporte: | 40.853,98 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 12.917,63 |
| Total Contribución OS: | 81.707,95 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 40.853,98 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | 18 - ILT primeros 10 días | / 10 | | | |
| | 01 - Activo | / 12 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | Cant. horas trabajadas: | 0 | |
| Sueldo: | 965.598,17 | | Adicionales: | 116.564,63 | |
| Cant. horas extra: | 0 | | Importe Horas Extra: | 0,00 | |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | SAC: | 0,00 | |
| Vacaciones: | 0,00 | | Premios: | 89.366,22 | |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | Conceptos no remun.: | 110.879,17 | |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | Incremento Salarial: | 0,00 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-64753540-9 | **Período:** | 04/2026 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | MARTINEZ DE ALZAGA SA | | | | jueves, 7 de mayo de 2026 |

**Declaración Jurada para Período 04/2026**

CUIL: **27-17710848-6**
Nombre y Apellido: **ZMUDZINSKI MONICA ELENA**

seleccionar CUIL: 27-17710848-6

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.091.052,74** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 999.240,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 999.240,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 999.240,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 999.240,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 999.240,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 999.240,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.091.052,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 994.547,78 | 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:** | 107.112,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.813,31 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.348,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.699,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.743,75 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 190.718,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 109.916,43 |
| **PAMI:** | 29.977,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.849,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 145.743,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

**Código de Obra Social:** 108209 - O.S.DE FOTOGRAFOS
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 50.961,25 | | |
| Contribución adicional: | 18.045,06 | Aporte: | 33.149,78 |
| | | Aporte adicional | 9.022,53 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 33.149,78 |
| Total Contribución OS: | 66.299,55 | | |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 30 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 803.894,00 | | | Adicionales: | 104.506,22 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 90.840,02 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 91.812,50 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |