CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.874.434,32**	
Rem. Imponible 1:	1.702.498,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.702.498,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.702.498,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.702.498,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.702.498,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.702.498,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.874.434,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.695.459,79	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:	182.601,02	0,00
PAMI:	26.957,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.937,32	0,00
ANSSAL:	18.599,79	
Asigs. Familiares:	79.686,61	0,00
Total Contribuciones SS:	323.782,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.274,83
PAMI:	51.074,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.299,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.649,67
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:	86.827,42
Contribución adicional:	21.848,68
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.398,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.699,40
Aporte adicional	10.924,34
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.699,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	834.655,00	**Adicionales:**	150.237,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	619.116,29

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.489,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.935,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-39669951-1**
Nombre y Apellido: **BARBARA BELEN ALARCON**

seleccionar CUIL: 27-39669951-1

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:	**1.443.978,45**	
Rem. Imponible 1:	1.311.213,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.311.213,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.311.213,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.443.978,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.311.213,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.443.978,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.443.978,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.304.174,76	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:	140.459,62	0,00
PAMI:	20.736,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.259,24	0,00
ANSSAL:	18.599,99	
Asigs. Familiares:	61.296,21	0,00
Total Contribuciones SS:	253.351,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.233,48
PAMI:	39.336,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.300,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.869,88
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:	73.642,90
Contribución adicional:	37.361,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.399,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.699,98
Aporte adicional	18.680,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.699,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	765.102,00		**Adicionales:**	15.302,04	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	452.769,01	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.040,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.765,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-45327068-3**
Nombre y Apellido: **MORA BARBARA BALANZAT**

seleccionar CUIL: 27-45327068-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.443.123,97**	
Rem. Imponible 1:	1.310.431,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.310.431,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.310.431,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.310.431,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.310.431,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.310.431,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.443.123,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.303.393,19	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:	140.375,45	0,00
PAMI:	20.723,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.251,90	0,00
ANSSAL:	18.599,98	
Asigs. Familiares:	61.259,48	0,00
Total Contribuciones SS:	253.210,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.147,51
PAMI:	39.312,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.299,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.760,46
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:	66.832,03
Contribución adicional:	45.373,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.399,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.699,94
Aporte adicional	22.686,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.699,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	765.102,00	**Adicionales:**	15.302,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	451.987,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.040,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.692,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **20-37017793-8**
Nombre y Apellido: **VICTOR HUGO BARRERA**

seleccionar CUIL: 20-37017793-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.269.525,90**	
Rem. Imponible 1:	1.147.650,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.147.650,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.147.650,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.269.525,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.147.650,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.269.525,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.269.525,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.141.084,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	122.894,85	0,00
PAMI:	18.143,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.726,20	0,00
ANSSAL:	18.600,07	
Asigs. Familiares:	53.630,99	0,00
Total Contribuciones SS:	223.995,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.241,60
PAMI:	34.429,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.300,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.971,17
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:	64.745,82
Contribución adicional:	47.828,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.400,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.700,21
Aporte adicional	23.914,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.700,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	695.546,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	382.550,30	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.554,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.875,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-43918996-2**
Nombre y Apellido: **JULIETA VALERIA DIAZ DE LA PIEDRA**

seleccionar CUIL: 27-43918996-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.269.525,90**	
Rem. Imponible 1:	1.147.650,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.147.650,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.147.650,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.269.525,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.147.650,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.269.525,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.269.525,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.141.084,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	122.894,85	0,00
PAMI:	18.143,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.726,20	0,00
ANSSAL:	18.600,07	
Asigs. Familiares:	53.630,99	0,00
Total Contribuciones SS:	223.995,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.241,60
PAMI:	34.429,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.300,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.971,17
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:	64.745,82
Contribución adicional:	47.828,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.400,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.700,21
Aporte adicional	23.914,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.700,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	695.546,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	382.550,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.554,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.875,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-42283540-2**
Nombre y Apellido: **MICAELA AGUSTINA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-42283540-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.515.820,32**	
Rem. Imponible 1:	1.376.736,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.376.736,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.376.736,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.515.820,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.376.736,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.515.820,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.515.820,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.369.697,97	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:	147.516,47	0,00
PAMI:	21.778,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.875,16	0,00
ANSSAL:	18.599,88	
Asigs. Familiares:	64.375,80	0,00
Total Contribuciones SS:	265.145,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.441,03
PAMI:	41.302,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.299,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.043,07
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:	77.306,84
Contribución adicional:	33.049,98
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.399,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.699,66
Aporte adicional	16.524,99
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.699,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	790.460,50		**Adicionales:**	15.809,21	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	489.839,98	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.626,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	139.083,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **20-42873683-5**
Nombre y Apellido: **IGNACIO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-42873683-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.307.443,23**	
Rem. Imponible 1:	1.181.628,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.181.628,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.181.628,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.307.443,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.181.628,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.307.443,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.307.443,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.174.589,78	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:	126.503,32	0,00
PAMI:	18.675,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.041,14	0,00
ANSSAL:	18.600,19	
Asigs. Familiares:	55.205,72	0,00
Total Contribuciones SS:	230.026,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.979,13
PAMI:	35.448,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.300,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.728,07
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:	66.679,60
Contribución adicional:	45.554,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.401,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.700,52
Aporte adicional	22.777,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.700,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	714.095,20		**Adicionales:**	14.281,90	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	453.251,37	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.814,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.322.673,41**	
Rem. Imponible 1:	1.200.986,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.200.986,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.200.986,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.200.986,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.200.986,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.200.986,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.322.673,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.194.420,96	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:	128.639,14	0,00
PAMI:	18.991,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.227,56	0,00
ANSSAL:	18.599,92	
Asigs. Familiares:	56.137,79	0,00
Total Contribuciones SS:	233.595,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.108,56
PAMI:	36.029,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.299,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.438,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.250,33
Contribución adicional:	51.940,24
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.399,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.699,77
Aporte adicional	25.970,12
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.699,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	695.546,00		**Adicionales:**	13.910,92	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	420.584,30	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.945,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.686,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.883.548,57**	
Rem. Imponible 1:	1.710.804,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.710.804,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.710.804,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.883.548,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.710.804,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.883.548,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.883.548,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.703.766,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	183.495,62	0,00
PAMI:	27.089,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.015,40	0,00
ANSSAL:	18.599,98	
Asigs. Familiares:	80.077,01	0,00
Total Contribuciones SS:	325.277,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.188,54
PAMI:	51.324,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.299,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	248.812,68
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:

Contribución:	96.060,98
Contribución adicional:	10.986,96
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.399,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.699,95
Aporte adicional	5.493,48
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.699,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	834.655,00		**Adicionales:**	150.237,90	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	627.422,72	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.489,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	172.743,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-28321326-4**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL ROSARIO OLIVA**

seleccionar CUIL: 27-28321326-4

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: 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:	**1.424.137,30**	
Rem. Imponible 1:	1.293.153,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.293.153,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.293.153,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.424.137,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.293.153,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.424.137,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.424.137,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.286.114,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	138.514,54	0,00
PAMI:	20.449,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.089,48	0,00
ANSSAL:	18.600,05	
Asigs. Familiares:	60.447,39	0,00
Total Contribuciones SS:	250.100,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.246,86
PAMI:	38.794,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.300,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.341,49
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:	72.631,00
Contribución adicional:	38.552,10
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.400,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.700,14
Aporte adicional	19.276,05
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.700,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	765.102,00	**Adicionales:**	7.651,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	443.124,94

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.275,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.984,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.451.245,06**	
Rem. Imponible 1:	1.317.783,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.317.783,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.317.783,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.317.783,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.317.783,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.317.783,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.451.245,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.310.744,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	141.167,17	0,00
PAMI:	20.840,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.321,00	0,00
ANSSAL:	18.599,76	
Asigs. Familiares:	61.604,99	0,00
Total Contribuciones SS:	254.533,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.956,14
PAMI:	39.533,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.299,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.789,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	902801 - APRES SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.206,94
Contribución adicional:	44.931,42
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.398,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.699,32
Aporte adicional	22.465,71
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.699,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	765.102,00		**Adicionales:**	15.302,04	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	459.338,63	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.040,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.461,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-39161651-0**
Nombre y Apellido: **ANABELLA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-39161651-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.269.525,90**	
Rem. Imponible 1:	1.147.650,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.147.650,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.147.650,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.269.525,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.147.650,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.269.525,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.269.525,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.141.084,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	122.894,85	0,00
PAMI:	18.143,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.726,20	0,00
ANSSAL:	18.600,07	
Asigs. Familiares:	53.630,99	0,00
Total Contribuciones SS:	223.995,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.241,60
PAMI:	34.429,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.300,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.971,17
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:	64.745,82
Contribución adicional:	47.828,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.400,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.700,21
Aporte adicional	23.914,47
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.700,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	695.546,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	382.550,30	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.554,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.875,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **27-47654573-6**
Nombre y Apellido: **ANGELES VICTORIA RUIZ DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-47654573-6

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:	**1.396.480,80**	
Rem. Imponible 1:	1.262.418,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.262.418,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.262.418,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.396.480,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.262.418,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.396.480,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.396.480,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.255.379,61	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:	135.204,38	0,00
PAMI:	19.960,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.800,57	0,00
ANSSAL:	18.600,10	
Asigs. Familiares:	59.002,84	0,00
Total Contribuciones SS:	244.568,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.866,01
PAMI:	37.872,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.300,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.038,61
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:

Contribución:	71.220,52
Contribución adicional:	40.211,84
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.400,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.700,29
Aporte adicional	20.105,92
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.700,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	765.102,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	420.806,10	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.510,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.062,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **20-43081118-6**
Nombre y Apellido: **JEREMIAS SOSENA**

seleccionar CUIL: 20-43081118-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.443.123,97**	
Rem. Imponible 1:	1.310.431,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.310.431,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.310.431,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.443.123,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.310.431,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.443.123,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.443.123,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.303.393,19	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:	140.375,45	0,00
PAMI:	20.723,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.251,90	0,00
ANSSAL:	18.600,21	
Asigs. Familiares:	61.259,48	0,00
Total Contribuciones SS:	253.210,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.147,51
PAMI:	39.312,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.300,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.760,57
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:	73.599,32
Contribución adicional:	37.413,94
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.401,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.700,59
Aporte adicional	18.706,97
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.700,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	765.102,00	**Adicionales:**	15.302,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	451.987,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.040,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.692,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				miércoles, 8 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

CUIL: **20-44641135-8**
Nombre y Apellido: **AXEL RUBEN VILLALBA CABRERA**

seleccionar CUIL: 20-44641135-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.305.380,90**	
Rem. Imponible 1:	1.185.362,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.185.362,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.185.362,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.305.380,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.185.362,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.305.380,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.305.380,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.178.796,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	126.956,38	0,00
PAMI:	18.742,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.080,69	0,00
ANSSAL:	18.600,08	
Asigs. Familiares:	55.403,44	0,00
Total Contribuciones SS:	230.783,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	130.389,87
PAMI:	35.560,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.300,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.250,78
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:	66.574,43
Contribución adicional:	45.677,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.400,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.700,24
Aporte adicional	22.838,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.700,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	695.546,00		**Adicionales:**	6.955,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	412.610,84	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.250,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.018,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00