CUIT: 30-58052350-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HONEYWELL SAIC miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-19106754-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.275.639,75**	
Rem. Imponible 1:	5.275.638,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.275.638,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.275.638,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.275.638,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.275.638,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.275.638,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.275.638,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.265.133,38	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:	650.243,97	0,00
PAMI:	82.662,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.863,44	0,00
ANSSAL:	47.480,75	
Asigs. Familiares:	284.317,20	0,00
Total Contribuciones SS:	1.121.567,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	580.320,28
PAMI:	158.269,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	23.740,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	762.329,83
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:	269.057,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	269.057,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	134.528,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	134.528,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.517.092,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.758.546,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.588.152,04**	
Rem. Imponible 1:	6.588.151,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.588.151,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.588.151,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.588.151,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.588.151,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.588.151,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.588.151,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.577.645,98	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:	812.339,28	0,00
PAMI:	103.269,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	71.038,58	0,00
ANSSAL:	59.293,36	
Asigs. Familiares:	355.192,88	0,00
Total Contribuciones SS:	1.401.133,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	724.696,67
PAMI:	197.644,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.646,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	951.987,90
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:	335.995,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	335.995,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	167.997,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	167.997,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.392.101,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.196.050,50

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.975.745,43**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.975.745,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.975.745,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.975.745,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.975.745,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.965.239,54	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:	983.707,08	0,00
PAMI:	125.054,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	86.024,59	0,00
ANSSAL:	71.781,71	
Asigs. Familiares:	430.122,94	0,00
Total Contribuciones SS:	1.696.690,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	406.763,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	406.763,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.227.469,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.748.275,13

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-39556225-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.116.505,76**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.116.504,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.116.504,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.116.504,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.116.504,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.105.999,11	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:	877.590,89	0,00
PAMI:	111.564,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	76.744,79	0,00
ANSSAL:	64.048,54	
Asigs. Familiares:	383.723,95	0,00
Total Contribuciones SS:	1.513.672,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	362.941,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	362.941,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.744.336,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.372.168,21

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**19.194.330,11**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.508.051,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.508.051,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.010.940,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	19.194.329,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.497.545,97	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:	2.037.446,93	0,00
PAMI:	259.011,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	178.173,50	0,00
ANSSAL:	153.098,47	
Asigs. Familiares:	890.867,48	0,00
Total Contribuciones SS:	3.518.597,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	867.557,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	867.557,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.348.715,06		**Adicionales:**	1.358.337,88	
Cant. horas extra:	47		**Importe Horas Extra:**	3.060.732,58	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	5.502.683,83	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	237.582,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.686.278,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 27-95912401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.705.474,87**	
Rem. Imponible 1:	5.705.473,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.705.473,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.705.473,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.705.473,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.705.473,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.705.473,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.705.473,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.694.968,36	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:	703.328,59	0,00
PAMI:	89.411,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	61.505,66	0,00
ANSSAL:	51.349,26	
Asigs. Familiares:	307.528,29	0,00
Total Contribuciones SS:	1.213.122,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	627.602,13
PAMI:	171.164,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.674,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	824.440,98
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:	290.979,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	290.979,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	145.489,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	145.489,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.803.649,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.901.824,63

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.437.643,16**	
Rem. Imponible 1:	5.437.642,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.437.642,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.437.642,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.437.642,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.437.642,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.437.642,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.437.642,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.427.136,77	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:	670.251,39	0,00
PAMI:	85.206,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	58.613,08	0,00
ANSSAL:	48.938,78	
Asigs. Familiares:	293.065,39	0,00
Total Contribuciones SS:	1.156.074,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	598.140,65
PAMI:	163.129,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	24.469,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	785.739,31
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:	277.319,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	277.319,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	138.659,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	138.659,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.484.708,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.952.934,29

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.250.691,81**	
Rem. Imponible 1:	6.250.691,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.250.691,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.250.691,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.250.691,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.250.691,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.250.691,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.250.691,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.240.185,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	770.662,96	0,00
PAMI:	97.970,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	67.394,01	0,00
ANSSAL:	56.256,22	
Asigs. Familiares:	336.970,04	0,00
Total Contribuciones SS:	1.329.254,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	687.576,06
PAMI:	187.520,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	28.128,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	903.224,91
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:	318.785,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	318.785,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	159.392,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	159.392,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.153.556,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.097.134,70

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 23-24852869-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.412.320,62**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.412.319,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.412.319,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.412.319,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.412.319,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.401.814,06	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:	1.161.124,04	0,00
PAMI:	147.608,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	101.539,59	0,00
ANSSAL:	84.710,88	
Asigs. Familiares:	507.697,96	0,00
Total Contribuciones SS:	2.002.680,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	480.028,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	480.028,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.267.551,92		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	3.144.767,66	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-36726416-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.410.095,90**	
Rem. Imponible 1:	5.410.095,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.410.095,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.410.095,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.410.095,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.410.095,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.410.095,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.410.095,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.399.590,09	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:	666.849,38	0,00
PAMI:	84.773,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	58.315,57	0,00
ANSSAL:	48.690,86	
Asigs. Familiares:	291.577,86	0,00
Total Contribuciones SS:	1.150.207,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	595.110,52
PAMI:	162.302,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	24.345,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	781.758,82
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:	275.914,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	275.914,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	137.957,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	137.957,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.606.730,41	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.803.365,20

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 27-19142422-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.044.788,43**	
Rem. Imponible 1:	6.521.046,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.044.787,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.044.787,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.521.046,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.521.046,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.044.787,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.044.787,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.034.281,78	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:	868.733,80	0,00
PAMI:	110.438,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	75.970,24	0,00
ANSSAL:	63.403,09	
Asigs. Familiares:	379.851,22	0,00
Total Contribuciones SS:	1.498.396,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	717.315,12
PAMI:	195.631,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.344,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	942.291,23
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:	359.284,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	359.284,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	166.286,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	166.286,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.313.720,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.731.066,99

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.873.909,94**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.873.909,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.873.909,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.873.909,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.873.909,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.863.404,07	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:	847.630,40	0,00
PAMI:	107.755,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	74.124,76	0,00
ANSSAL:	61.865,19	
Asigs. Familiares:	370.623,82	0,00
Total Contribuciones SS:	1.461.999,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	350.569,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	350.569,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.567.682,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.306.227,12

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-19141964-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.702.790,80**	
Rem. Imponible 1:	6.311.631,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.702.789,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.702.789,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.311.631,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.311.631,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.702.789,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.702.789,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.692.283,77	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:	826.497,05	0,00
PAMI:	105.068,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	72.276,66	0,00
ANSSAL:	60.325,10	
Asigs. Familiares:	361.383,32	0,00
Total Contribuciones SS:	1.425.550,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	694.279,47
PAMI:	189.348,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	28.402,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	912.030,76
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:	341.842,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	341.842,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	160.946,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	160.946,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.104.305,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.598.483,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-33543479-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.906.245,43**	
Rem. Imponible 1:	4.906.243,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.906.243,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.906.243,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.906.243,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.906.243,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.906.243,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.906.243,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.895.738,15	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:	604.623,66	0,00
PAMI:	76.863,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	52.873,97	0,00
ANSSAL:	44.156,19	
Asigs. Familiares:	264.369,86	0,00
Total Contribuciones SS:	1.042.886,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	539.686,80
PAMI:	147.187,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	22.078,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	708.952,21
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:	250.218,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	250.218,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	125.109,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	125.109,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.270.829,11	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.635.414,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.723.310,11**	
Rem. Imponible 1:	5.723.309,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.723.309,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.723.309,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.723.309,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.723.309,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.723.309,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.723.309,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.712.803,65	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:	705.531,25	0,00
PAMI:	89.691,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	61.698,28	0,00
ANSSAL:	51.509,78	
Asigs. Familiares:	308.491,40	0,00
Total Contribuciones SS:	1.216.921,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	629.564,01
PAMI:	171.699,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.754,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	827.018,18
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:	291.888,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	291.888,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	145.944,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	145.944,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.815.539,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.907.769,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-26255552-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**20.834.806,95**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.834.805,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.834.805,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	20.834.805,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	20.834.805,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.824.300,44	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:	2.571.801,10	0,00
PAMI:	326.941,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	224.902,44	0,00
ANSSAL:	187.513,25	
Asigs. Familiares:	1.124.512,22	0,00
Total Contribuciones SS:	4.435.670,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	1.062.575,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.062.575,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.175.214,05	**Adicionales:**	209.700,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.554.147,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.895.744,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95747314-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.492.986,03**	
Rem. Imponible 1:	6.533.363,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.492.985,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.492.985,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.533.363,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.533.363,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.492.985,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.492.985,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.482.479,73	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:	924.086,25	0,00
PAMI:	117.474,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	80.810,78	0,00
ANSSAL:	67.436,87	
Asigs. Familiares:	404.053,91	0,00
Total Contribuciones SS:	1.593.862,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	718.670,00
PAMI:	196.000,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.400,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	944.071,05
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:	382.142,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	382.142,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	166.600,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	166.600,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.116.337,41	**Adicionales:**	209.700,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.166.947,84

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-20357895-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**10.679.920,89**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.679.919,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.679.919,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.679.919,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.679.919,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.669.414,45	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:	1.317.672,68	0,00
PAMI:	167.509,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	115.229,68	0,00
ANSSAL:	96.119,28	
Asigs. Familiares:	576.148,38	0,00
Total Contribuciones SS:	2.272.679,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	544.675,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	544.675,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.036.008,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.643.911,61

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**16.312.510,25**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.312.509,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.312.509,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	16.312.509,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	16.312.509,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.302.003,99	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:	2.013.297,49	0,00
PAMI:	255.941,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	176.061,64	0,00
ANSSAL:	146.812,59	
Asigs. Familiares:	880.308,22	0,00
Total Contribuciones SS:	3.472.421,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	831.937,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	831.937,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	10.287.725,59		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	6.024.783,92	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95953938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.126.077,27**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.126.076,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.126.076,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.126.076,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.126.076,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.115.570,67	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:	878.772,98	0,00
PAMI:	111.714,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	76.848,16	0,00
ANSSAL:	64.134,69	
Asigs. Familiares:	384.240,82	0,00
Total Contribuciones SS:	1.515.711,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	363.429,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	363.429,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.750.717,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.375.358,73

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.275.288,54**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.275.287,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.275.287,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.275.287,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.275.287,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.264.782,45	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:	897.200,63	0,00
PAMI:	114.057,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	78.459,65	0,00
ANSSAL:	65.477,59	
Asigs. Familiares:	392.298,25	0,00
Total Contribuciones SS:	1.547.493,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	371.039,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	371.039,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.454.372,67	**Adicionales:**	209.700,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.611.215,30

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.132.789,06**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.132.788,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.132.788,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.132.788,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.132.788,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.122.282,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.126.601,93	0,00
PAMI:	143.219,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	98.520,65	0,00
ANSSAL:	82.195,10	
Asigs. Familiares:	492.603,27	0,00
Total Contribuciones SS:	1.943.140,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	465.772,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	465.772,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.039.225,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.093.562,90

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.723.908,91**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.723.908,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.723.908,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.723.908,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.723.908,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.713.402,96	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:	829.105,27	0,00
PAMI:	105.400,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	72.504,75	0,00
ANSSAL:	60.515,18	
Asigs. Familiares:	362.523,76	0,00
Total Contribuciones SS:	1.430.049,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	342.919,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	342.919,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.482.605,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.241.302,83

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.849.005,85**	
Rem. Imponible 1:	3.849.005,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.849.005,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.849.005,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.849.005,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.849.005,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.849.005,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.849.005,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.838.499,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	474.054,69	0,00
PAMI:	60.264,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.455,79	0,00
ANSSAL:	34.641,05	
Asigs. Familiares:	207.278,97	0,00
Total Contribuciones SS:	817.694,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	423.390,55
PAMI:	115.470,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.320,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	556.181,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	196.299,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	196.299,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	98.149,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	98.149,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.566.003,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.283.001,68

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-24734828-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.902.549,46**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.902.548,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.902.548,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.902.548,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.902.548,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.892.043,00	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:	851.167,31	0,00
PAMI:	108.205,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	74.434,06	0,00
ANSSAL:	62.122,94	
Asigs. Familiares:	372.170,32	0,00
Total Contribuciones SS:	1.468.099,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	352.029,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	352.029,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.586.712,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.315.835,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.306.606,38**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.306.605,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.306.605,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.306.605,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.306.605,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.296.100,21	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:	901.068,38	0,00
PAMI:	114.548,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	78.797,88	0,00
ANSSAL:	65.759,45	
Asigs. Familiares:	393.989,41	0,00
Total Contribuciones SS:	1.554.163,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	372.636,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	372.636,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.414.137,74	**Adicionales:**	314.550,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.577.917,99

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.018.129,55**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.018.129,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.018.129,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.018.129,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.018.129,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.007.624,00	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:	865.441,56	0,00
PAMI:	110.019,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	75.682,34	0,00
ANSSAL:	63.163,17	
Asigs. Familiares:	378.411,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.492.718,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	357.924,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	357.924,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.678.753,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.339.376,51

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.381.373,71**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.381.372,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.381.372,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.381.372,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.381.372,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	8.370.867,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.033.802,13	0,00
PAMI:	131.422,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	90.405,37	0,00
ANSSAL:	75.432,36	
Asigs. Familiares:	452.026,84	0,00
Total Contribuciones SS:	1.783.089,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	427.450,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	427.450,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	5.587.581,99		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	2.793.790,99	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58052350-8 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: HONEYWELL SAIC miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-19106754-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.275.639,75**	
Rem. Imponible 1:	5.275.638,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.275.638,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.275.638,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.275.638,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.275.638,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.275.638,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.275.638,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.265.133,38	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:	650.243,97	0,00
PAMI:	82.662,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.863,44	0,00
ANSSAL:	47.480,75	
Asigs. Familiares:	284.317,20	0,00
Total Contribuciones SS:	1.121.567,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	580.320,28
PAMI:	158.269,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	23.740,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	762.329,83
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:	269.057,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	269.057,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	134.528,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	134.528,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.517.092,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.758.546,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-27281200-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.588.152,04**	
Rem. Imponible 1:	6.588.151,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.588.151,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.588.151,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.588.151,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.588.151,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.588.151,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.588.151,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.577.645,98	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:	812.339,28	0,00
PAMI:	103.269,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	71.038,58	0,00
ANSSAL:	59.293,36	
Asigs. Familiares:	355.192,88	0,00
Total Contribuciones SS:	1.401.133,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	724.696,67
PAMI:	197.644,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.646,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	951.987,90
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:	335.995,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	335.995,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	167.997,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	167.997,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.392.101,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.196.050,50

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-23701790-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.975.745,43**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.975.745,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.975.745,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.975.745,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.975.745,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.965.239,54	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:	983.707,08	0,00
PAMI:	125.054,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	86.024,59	0,00
ANSSAL:	71.781,71	
Asigs. Familiares:	430.122,94	0,00
Total Contribuciones SS:	1.696.690,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	406.763,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	406.763,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.227.469,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.748.275,13

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-39556225-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.116.505,76**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.116.504,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.116.504,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.116.504,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.116.504,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.105.999,11	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:	877.590,89	0,00
PAMI:	111.564,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	76.744,79	0,00
ANSSAL:	64.048,54	
Asigs. Familiares:	383.723,95	0,00
Total Contribuciones SS:	1.513.672,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	362.941,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	362.941,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.744.336,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.372.168,21

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-94639157-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**19.194.330,11**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.508.051,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.508.051,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.010.940,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	19.194.329,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.497.545,97	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:	2.037.446,93	0,00
PAMI:	259.011,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	178.173,50	0,00
ANSSAL:	153.098,47	
Asigs. Familiares:	890.867,48	0,00
Total Contribuciones SS:	3.518.597,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	867.557,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	867.557,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.348.715,06		**Adicionales:**	1.358.337,88	
Cant. horas extra:	47		**Importe Horas Extra:**	3.060.732,58	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	5.502.683,83	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	237.582,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.686.278,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 27-95912401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.705.474,87**	
Rem. Imponible 1:	5.705.473,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.705.473,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.705.473,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.705.473,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.705.473,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.705.473,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.705.473,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.694.968,36	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:	703.328,59	0,00
PAMI:	89.411,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	61.505,66	0,00
ANSSAL:	51.349,26	
Asigs. Familiares:	307.528,29	0,00
Total Contribuciones SS:	1.213.122,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	627.602,13
PAMI:	171.164,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.674,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	824.440,98
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:	290.979,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	290.979,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	145.489,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	145.489,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.803.649,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.901.824,63

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-17436264-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.437.643,16**	
Rem. Imponible 1:	5.437.642,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.437.642,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.437.642,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.437.642,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.437.642,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.437.642,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.437.642,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.427.136,77	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:	670.251,39	0,00
PAMI:	85.206,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	58.613,08	0,00
ANSSAL:	48.938,78	
Asigs. Familiares:	293.065,39	0,00
Total Contribuciones SS:	1.156.074,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	598.140,65
PAMI:	163.129,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	24.469,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	785.739,31
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:	277.319,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	277.319,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	138.659,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	138.659,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.484.708,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.952.934,29

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-13873838-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.250.691,81**	
Rem. Imponible 1:	6.250.691,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.250.691,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.250.691,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.250.691,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.250.691,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.250.691,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.250.691,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.240.185,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	770.662,96	0,00
PAMI:	97.970,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	67.394,01	0,00
ANSSAL:	56.256,22	
Asigs. Familiares:	336.970,04	0,00
Total Contribuciones SS:	1.329.254,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	687.576,06
PAMI:	187.520,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	28.128,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	903.224,91
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:	318.785,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	318.785,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	159.392,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	159.392,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.153.556,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.097.134,70

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 23-24852869-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.412.320,62**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.412.319,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.412.319,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.412.319,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.412.319,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.401.814,06	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:	1.161.124,04	0,00
PAMI:	147.608,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	101.539,59	0,00
ANSSAL:	84.710,88	
Asigs. Familiares:	507.697,96	0,00
Total Contribuciones SS:	2.002.680,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	480.028,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	480.028,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.267.551,92		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	3.144.767,66	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-36726416-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.410.095,90**	
Rem. Imponible 1:	5.410.095,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.410.095,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.410.095,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.410.095,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.410.095,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.410.095,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.410.095,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.399.590,09	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:	666.849,38	0,00
PAMI:	84.773,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	58.315,57	0,00
ANSSAL:	48.690,86	
Asigs. Familiares:	291.577,86	0,00
Total Contribuciones SS:	1.150.207,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	595.110,52
PAMI:	162.302,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	24.345,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	781.758,82
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:	275.914,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	275.914,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	137.957,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	137.957,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.606.730,41	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.803.365,20

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 27-19142422-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.044.788,43**	
Rem. Imponible 1:	6.521.046,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.044.787,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.044.787,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.521.046,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.521.046,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.044.787,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.044.787,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.034.281,78	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:	868.733,80	0,00
PAMI:	110.438,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	75.970,24	0,00
ANSSAL:	63.403,09	
Asigs. Familiares:	379.851,22	0,00
Total Contribuciones SS:	1.498.396,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	717.315,12
PAMI:	195.631,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.344,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	942.291,23
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:	359.284,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	359.284,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	166.286,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	166.286,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.313.720,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.731.066,99

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-35316789-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.873.909,94**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.873.909,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.873.909,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.873.909,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.873.909,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.863.404,07	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:	847.630,40	0,00
PAMI:	107.755,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	74.124,76	0,00
ANSSAL:	61.865,19	
Asigs. Familiares:	370.623,82	0,00
Total Contribuciones SS:	1.461.999,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	350.569,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	350.569,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.567.682,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.306.227,12

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-19141964-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.702.790,80**	
Rem. Imponible 1:	6.311.631,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.702.789,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.702.789,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.311.631,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.311.631,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.702.789,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.702.789,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.692.283,77	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:	826.497,05	0,00
PAMI:	105.068,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	72.276,66	0,00
ANSSAL:	60.325,10	
Asigs. Familiares:	361.383,32	0,00
Total Contribuciones SS:	1.425.550,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	694.279,47
PAMI:	189.348,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	28.402,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	912.030,76
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:	341.842,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	341.842,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	160.946,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	160.946,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.104.305,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.598.483,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-33543479-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.906.245,43**	
Rem. Imponible 1:	4.906.243,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.906.243,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.906.243,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.906.243,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.906.243,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.906.243,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.906.243,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.895.738,15	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:	604.623,66	0,00
PAMI:	76.863,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	52.873,97	0,00
ANSSAL:	44.156,19	
Asigs. Familiares:	264.369,86	0,00
Total Contribuciones SS:	1.042.886,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	539.686,80
PAMI:	147.187,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	22.078,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	708.952,21
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:	250.218,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	250.218,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	125.109,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	125.109,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.270.829,11	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.635.414,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95754458-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.723.310,11**	
Rem. Imponible 1:	5.723.309,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.723.309,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.723.309,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.723.309,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.723.309,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.723.309,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.723.309,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.712.803,65	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:	705.531,25	0,00
PAMI:	89.691,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	61.698,28	0,00
ANSSAL:	51.509,78	
Asigs. Familiares:	308.491,40	0,00
Total Contribuciones SS:	1.216.921,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	629.564,01
PAMI:	171.699,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.754,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	827.018,18
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:	291.888,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	291.888,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	145.944,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	145.944,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.815.539,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.907.769,72

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-26255552-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**20.834.806,95**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.834.805,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.834.805,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	20.834.805,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	20.834.805,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.824.300,44	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:	2.571.801,10	0,00
PAMI:	326.941,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	224.902,44	0,00
ANSSAL:	187.513,25	
Asigs. Familiares:	1.124.512,22	0,00
Total Contribuciones SS:	4.435.670,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	1.062.575,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.062.575,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.175.214,05	**Adicionales:**	209.700,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.554.147,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.895.744,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95747314-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.492.986,03**	
Rem. Imponible 1:	6.533.363,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.492.985,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.492.985,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.533.363,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.533.363,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.492.985,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.492.985,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.482.479,73	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:	924.086,25	0,00
PAMI:	117.474,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	80.810,78	0,00
ANSSAL:	67.436,87	
Asigs. Familiares:	404.053,91	0,00
Total Contribuciones SS:	1.593.862,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	718.670,00
PAMI:	196.000,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.400,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	944.071,05
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:	382.142,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	382.142,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	166.600,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	166.600,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.116.337,41	**Adicionales:**	209.700,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.166.947,84

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-20357895-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**10.679.920,89**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.679.919,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.679.919,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.679.919,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.679.919,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.669.414,45	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:	1.317.672,68	0,00
PAMI:	167.509,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	115.229,68	0,00
ANSSAL:	96.119,28	
Asigs. Familiares:	576.148,38	0,00
Total Contribuciones SS:	2.272.679,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	544.675,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	544.675,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.036.008,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.643.911,61

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-18122890-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**16.312.510,25**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.312.509,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.312.509,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	16.312.509,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	16.312.509,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.302.003,99	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:	2.013.297,49	0,00
PAMI:	255.941,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	176.061,64	0,00
ANSSAL:	146.812,59	
Asigs. Familiares:	880.308,22	0,00
Total Contribuciones SS:	3.472.421,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	831.937,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	831.937,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	10.287.725,59		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	6.024.783,92	

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-95953938-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.126.077,27**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.126.076,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.126.076,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.126.076,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.126.076,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.115.570,67	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:	878.772,98	0,00
PAMI:	111.714,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	76.848,16	0,00
ANSSAL:	64.134,69	
Asigs. Familiares:	384.240,82	0,00
Total Contribuciones SS:	1.515.711,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	363.429,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	363.429,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.750.717,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.375.358,73

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-21953662-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.275.288,54**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.275.287,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.275.287,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.275.287,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.275.287,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.264.782,45	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:	897.200,63	0,00
PAMI:	114.057,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	78.459,65	0,00
ANSSAL:	65.477,59	
Asigs. Familiares:	392.298,25	0,00
Total Contribuciones SS:	1.547.493,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	371.039,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	371.039,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.454.372,67	**Adicionales:**	209.700,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.611.215,30

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25181867-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**9.132.789,06**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.132.788,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.132.788,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.132.788,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.132.788,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.122.282,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.126.601,93	0,00
PAMI:	143.219,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	98.520,65	0,00
ANSSAL:	82.195,10	
Asigs. Familiares:	492.603,27	0,00
Total Contribuciones SS:	1.943.140,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	465.772,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	465.772,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.039.225,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.093.562,90

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-36907286-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.723.908,91**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.723.908,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.723.908,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.723.908,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.723.908,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.713.402,96	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:	829.105,27	0,00
PAMI:	105.400,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	72.504,75	0,00
ANSSAL:	60.515,18	
Asigs. Familiares:	362.523,76	0,00
Total Contribuciones SS:	1.430.049,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	342.919,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	342.919,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.482.605,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.241.302,83

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-35981340-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.849.005,85**	
Rem. Imponible 1:	3.849.005,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.849.005,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.849.005,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.849.005,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.849.005,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.849.005,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.849.005,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.838.499,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	474.054,69	0,00
PAMI:	60.264,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.455,79	0,00
ANSSAL:	34.641,05	
Asigs. Familiares:	207.278,97	0,00
Total Contribuciones SS:	817.694,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	423.390,55
PAMI:	115.470,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.320,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	556.181,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	196.299,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	196.299,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	98.149,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	98.149,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.566.003,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.283.001,68

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-24734828-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.902.549,46**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.902.548,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.902.548,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.902.548,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.902.548,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.892.043,00	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:	851.167,31	0,00
PAMI:	108.205,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	74.434,06	0,00
ANSSAL:	62.122,94	
Asigs. Familiares:	372.170,32	0,00
Total Contribuciones SS:	1.468.099,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	352.029,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	352.029,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.586.712,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.315.835,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 23-26211265-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.306.606,38**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.306.605,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.306.605,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.306.605,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.306.605,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.296.100,21	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:	901.068,38	0,00
PAMI:	114.548,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	78.797,88	0,00
ANSSAL:	65.759,45	
Asigs. Familiares:	393.989,41	0,00
Total Contribuciones SS:	1.554.163,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	372.636,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	372.636,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.414.137,74	**Adicionales:**	314.550,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.577.917,99

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-31820664-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**7.018.129,55**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.018.129,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.018.129,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.018.129,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.018.129,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.007.624,00	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:	865.441,56	0,00
PAMI:	110.019,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	75.682,34	0,00
ANSSAL:	63.163,17	
Asigs. Familiares:	378.411,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.492.718,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	357.924,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	357.924,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.678.753,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.339.376,51

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

CUIT:	30-58052350-8	**Período:**	06/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	HONEYWELL SAIC				miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25029358-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.381.373,71**	
Rem. Imponible 1:	6.621.978,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.381.372,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.381.372,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.621.978,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.621.978,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.381.372,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.381.372,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	8.370.867,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.033.802,13	0,00
PAMI:	131.422,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	90.405,37	0,00
ANSSAL:	75.432,36	
Asigs. Familiares:	452.026,84	0,00
Total Contribuciones SS:	1.783.089,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	728.417,64
PAMI:	198.659,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	29.798,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	956.875,90
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:	427.450,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	427.450,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	168.860,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	168.860,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	5.587.581,99		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	2.793.790,99	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00