CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-34289253-2**
Nombre y Apellido: **EDWIN LIONEL MANGIANTE**

seleccionar CUIL: 20-34289253-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**4.945.580,08**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.765.580,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.765.580,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.765.580,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.945.580,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.758.576,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	512.498,67	0,00
PAMI:	75.661,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.730,62	0,00
ANSSAL:	42.890,22	
Asigs. Familiares:	223.653,09	0,00
Total Contribuciones SS:	899.433,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	243.044,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	243.044,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.765.580,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-35090666-6**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO MARIANO REYES**

seleccionar CUIL: 20-35090666-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.940.933,90**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.760.933,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.760.933,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.760.933,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.940.933,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.753.930,08	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:	511.998,27	0,00
PAMI:	75.587,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.686,94	0,00
ANSSAL:	42.848,40	
Asigs. Familiares:	223.434,71	0,00
Total Contribuciones SS:	898.555,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
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:	242.807,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	242.807,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.760.933,76	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-35474473-3**
Nombre y Apellido: **FRANCO EMILIO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-35474473-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.955.296,76**	
Rem. Imponible 1:	3.775.296,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.775.296,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.775.296,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.775.296,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.775.296,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.775.296,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.955.296,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.768.292,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	405.845,08	0,00
PAMI:	59.915,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.421,95	0,00
ANSSAL:	33.977,66	
Asigs. Familiares:	177.109,74	0,00
Total Contribuciones SS:	712.270,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	415.282,56
PAMI:	113.258,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.988,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	545.530,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	192.540,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	192.540,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	96.270,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	96.270,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.775.296,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-35578261-2**
Nombre y Apellido: **EMILIANO SCAVUZZO**

seleccionar CUIL: 20-35578261-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.276.308,17**	
Rem. Imponible 1:	4.186.308,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.186.308,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.186.308,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.186.308,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.186.308,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.186.308,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.276.308,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.182.806,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	450.488,22	0,00
PAMI:	66.506,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.318,38	0,00
ANSSAL:	37.676,77	
Asigs. Familiares:	196.591,89	0,00
Total Contribuciones SS:	790.581,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	460.493,88
PAMI:	125.589,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.838,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	604.921,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	213.501,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.501,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	106.750,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	106.750,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.186.308,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.000,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-35750044-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ MAXIMILIANO SEBASTIAN**
seleccionar CUIL: 20-35750044-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.217.458,66**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.037.458,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.037.458,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.037.458,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.217.458,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.030.454,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	649.479,93	0,00
PAMI:	95.884,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.686,27	0,00
ANSSAL:	54.337,12	
Asigs. Familiares:	283.431,35	0,00
Total Contribuciones SS:	1.139.818,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
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:	307.910,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	307.910,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.037.458,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-36004788-2**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN LAMANNA**

seleccionar CUIL: 20-36004788-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**4.539.991,61**	
Rem. Imponible 1:	4.359.991,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.359.991,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.359.991,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.359.991,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.359.991,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.359.991,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.539.991,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.352.987,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	468.816,73	0,00
PAMI:	69.212,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.918,08	0,00
ANSSAL:	39.239,92	
Asigs. Familiares:	204.590,40	0,00
Total Contribuciones SS:	822.777,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	479.599,01
PAMI:	130.799,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.619,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	630.018,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	222.359,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	222.359,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	111.179,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	111.179,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.359.991,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-38832229-3**
Nombre y Apellido: **GAMARRA MUÑOZ RAUL NORBERTO**

seleccionar CUIL: 20-38832229-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**4.197.653,67**	
Rem. Imponible 1:	4.017.653,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.017.653,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.017.653,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.017.653,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.017.653,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.017.653,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.197.653,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.010.649,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	431.946,93	0,00
PAMI:	63.769,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.700,10	0,00
ANSSAL:	36.158,88	
Asigs. Familiares:	188.500,52	0,00
Total Contribuciones SS:	758.075,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	441.941,83
PAMI:	120.529,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.079,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	580.550,86
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:	204.900,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	204.900,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	102.450,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	102.450,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.017.653,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-39024113-6**
Nombre y Apellido: **FERNAN EMANUEL TORRES ILLANES**

seleccionar CUIL: 20-39024113-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : 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: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.761.461,37**	
Rem. Imponible 1:	2.581.461,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.581.461,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.581.461,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.581.461,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.581.461,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.581.461,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.761.461,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.574.457,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	277.269,05	0,00
PAMI:	40.933,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.199,90	0,00
ANSSAL:	23.233,15	
Asigs. Familiares:	120.999,49	0,00
Total Contribuciones SS:	486.635,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	283.960,71
PAMI:	77.443,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.616,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	373.021,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	131.654,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	131.654,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.827,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.827,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.581.461,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-39346986-3**
Nombre y Apellido: **MARCOS ROSSOTTO**

seleccionar CUIL: 20-39346986-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**6.944.294,30**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.764.294,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.764.294,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.764.294,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.944.294,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.757.290,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	727.760,17	0,00
PAMI:	107.440,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	63.518,53	0,00
ANSSAL:	60.878,65	
Asigs. Familiares:	317.592,65	0,00
Total Contribuciones SS:	1.277.190,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	344.978,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	344.978,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.764.294,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-40254273-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO DE LISIO**

seleccionar CUIL: 20-40254273-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : 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: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**3.957.883,27**	
Rem. Imponible 1:	3.777.883,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.777.883,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.777.883,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.777.883,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.777.883,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.777.883,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.957.883,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.770.879,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	406.123,70	0,00
PAMI:	59.956,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.446,27	0,00
ANSSAL:	34.000,95	
Asigs. Familiares:	177.231,33	0,00
Total Contribuciones SS:	712.759,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	415.567,13
PAMI:	113.336,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.000,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	545.904,09
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:	192.672,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	192.672,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	96.336,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	96.336,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.777.883,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-95757626-6**
Nombre y Apellido: **ORTEGA RAMOS EDUARDO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-95757626-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**4.216.068,94**	
Rem. Imponible 1:	4.036.068,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.036.068,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.036.068,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.036.068,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.036.068,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.036.068,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.216.068,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.029.064,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	433.930,23	0,00
PAMI:	64.062,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.873,20	0,00
ANSSAL:	36.324,61	
Asigs. Familiares:	189.366,02	0,00
Total Contribuciones SS:	761.556,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	443.967,48
PAMI:	121.082,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.162,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	583.211,83
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:	205.839,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	205.839,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	102.919,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	102.919,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.036.068,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **23-19063205-9**
Nombre y Apellido: **CAMPOS GONZALEZ HILMER RAFAEL**

seleccionar CUIL: 23-19063205-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**3.237.248,38**	
Rem. Imponible 1:	3.057.248,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.057.248,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.057.248,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.057.248,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.057.248,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.057.248,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.237.248,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.050.244,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	328.511,31	0,00
PAMI:	48.498,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.672,30	0,00
ANSSAL:	27.515,23	
Asigs. Familiares:	143.361,48	0,00
Total Contribuciones SS:	576.559,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.297,28
PAMI:	91.717,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.757,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.772,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	155.919,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	155.919,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.959,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.959,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.057.248,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70963687-8	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	INTIVE S. A.				lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **23-28985366-9**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JORGE BECCUTI VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 23-28985366-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	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:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**4.127.233,38**	
Rem. Imponible 1:	3.947.233,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.947.233,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.947.233,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.947.233,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.947.233,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.947.233,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.127.233,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.940.229,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	424.362,70	0,00
PAMI:	62.649,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.038,16	0,00
ANSSAL:	35.525,10	
Asigs. Familiares:	185.190,78	0,00
Total Contribuciones SS:	744.766,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	434.195,63
PAMI:	118.416,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.762,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	570.375,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003108 - OS DE LOS INMIGRANTES ESPANOLES Y SUS DESCENDIENTES RESIDENTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	201.308,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	201.308,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.654,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.654,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.947.233,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **23-32126955-9**
Nombre y Apellido: **MARIO NICOLAS PRESTI**

seleccionar CUIL: 23-32126955-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.555.239,24**	
Rem. Imponible 1:	3.375.239,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.375.239,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.375.239,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.375.239,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.375.239,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.375.239,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.555.239,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.368.235,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	362.758,94	0,00
PAMI:	53.554,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.661,41	0,00
ANSSAL:	30.377,15	
Asigs. Familiares:	158.307,06	0,00
Total Contribuciones SS:	636.659,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	371.276,29
PAMI:	101.257,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.188,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	487.722,04
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:	172.137,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	172.137,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.068,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.068,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.375.239,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **23-36987266-4**
Nombre y Apellido: **PAULINA PERALTA**

seleccionar CUIL: 23-36987266-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.666.043,51**	
Rem. Imponible 1:	3.486.043,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.486.043,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.486.043,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.486.043,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.486.043,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.486.043,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.666.043,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.479.039,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	374.692,53	0,00
PAMI:	55.316,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.702,97	0,00
ANSSAL:	31.374,39	
Asigs. Familiares:	163.514,85	0,00
Total Contribuciones SS:	657.601,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	383.464,73
PAMI:	104.581,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.687,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	503.733,21
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:	177.788,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	177.788,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	88.894,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	88.894,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.486.043,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **27-27144237-3**
Nombre y Apellido: **MARIA SOFIA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-27144237-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**4.023.114,39**	
Rem. Imponible 1:	3.843.114,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.843.114,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.843.114,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.843.114,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.843.114,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.843.114,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.023.114,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.836.110,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	413.149,08	0,00
PAMI:	60.994,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.059,44	0,00
ANSSAL:	34.588,03	
Asigs. Familiares:	180.297,19	0,00
Total Contribuciones SS:	725.087,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	422.742,54
PAMI:	115.293,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.294,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	555.329,97
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:	195.998,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	195.998,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.999,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.999,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.843.114,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **27-28973339-1**
Nombre y Apellido: **MARA DEL VECCHIO**

seleccionar CUIL: 27-28973339-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.182.498,01**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.002.498,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.002.498,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.002.498,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.182.498,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.995.494,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	538.014,74	0,00
PAMI:	79.428,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46.957,65	0,00
ANSSAL:	45.022,48	
Asigs. Familiares:	234.788,23	0,00
Total Contribuciones SS:	944.211,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	255.127,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	255.127,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.002.498,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **27-30472792-1**
Nombre y Apellido: **GARRIDO VERONICA DEL VALLE**

seleccionar CUIL: 27-30472792-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.365.530,10**	
Rem. Imponible 1:	2.185.530,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.185.530,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.185.530,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.185.530,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.185.530,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.185.530,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.365.530,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.178.526,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	234.627,28	0,00
PAMI:	34.638,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.478,15	0,00
ANSSAL:	19.669,77	
Asigs. Familiares:	102.390,74	0,00
Total Contribuciones SS:	411.804,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	240.408,30
PAMI:	65.565,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.834,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	315.809,09
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:	111.462,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.462,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.731,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.731,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.185.530,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **27-31660502-3**
Nombre y Apellido: **PAOLA GISELA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-31660502-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.220.216,79**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.040.216,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.040.216,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.040.216,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.220.216,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	8.033.212,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	865.176,98	0,00
PAMI:	127.728,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	75.512,20	0,00
ANSSAL:	72.361,94	
Asigs. Familiares:	377.560,98	0,00
Total Contribuciones SS:	1.518.340,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
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:	410.051,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	410.051,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	8.040.216,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **27-33733580-8**
Nombre y Apellido: **CRISTINA GISEL SERRANO**

seleccionar CUIL: 27-33733580-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**3.943.005,62**	
Rem. Imponible 1:	3.763.005,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.763.005,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.763.005,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.763.005,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.763.005,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.763.005,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.943.005,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.756.001,63	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:	404.521,38	0,00
PAMI:	59.720,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.306,42	0,00
ANSSAL:	33.867,05	
Asigs. Familiares:	176.532,08	0,00
Total Contribuciones SS:	709.947,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	413.930,58
PAMI:	112.890,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.933,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	543.754,26
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:	191.913,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	191.913,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	95.956,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	95.956,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.763.005,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **27-33975938-9**
Nombre y Apellido: **MARIA LUCIANA DEL VALL QUINTEROS FLORES**

seleccionar CUIL: 27-33975938-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.373.041,97**	
Rem. Imponible 1:	3.193.040,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.193.040,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.193.040,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.193.040,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.193.040,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.193.040,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.373.040,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.186.037,31	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:	343.136,22	0,00
PAMI:	50.657,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.948,75	0,00
ANSSAL:	28.737,37	
Asigs. Familiares:	149.743,75	0,00
Total Contribuciones SS:	602.224,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	351.234,51
PAMI:	95.791,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.368,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	461.394,42
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:	162.845,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	162.845,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.422,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.422,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.193.040,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-14563793-8**
Nombre y Apellido: **FABIAN ANDRES FELD**

seleccionar CUIL: 20-14563793-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.489.728,76**	
Rem. Imponible 1:	2.309.728,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.309.728,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.309.728,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.309.728,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.309.728,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.309.728,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.489.728,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.302.724,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	248.003,41	0,00
PAMI:	36.613,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.645,61	0,00
ANSSAL:	20.787,55	
Asigs. Familiares:	108.228,04	0,00
Total Contribuciones SS:	435.277,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	254.070,08
PAMI:	69.291,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.393,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	333.755,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	117.796,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.796,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.898,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.898,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.309.728,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-16918198-6**
Nombre y Apellido: **HUGO JAVIER SIBILLA**

seleccionar CUIL: 20-16918198-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.944.676,92**	
Rem. Imponible 1:	2.764.676,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.764.676,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.764.676,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.764.676,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.764.676,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.764.676,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.944.676,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.757.672,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	297.001,31	0,00
PAMI:	43.846,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.922,12	0,00
ANSSAL:	24.882,08	
Asigs. Familiares:	129.610,60	0,00
Total Contribuciones SS:	521.263,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	304.114,36
PAMI:	82.940,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.441,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	399.495,68
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:	140.998,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	140.998,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.499,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.499,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.764.676,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-19042723-5**
Nombre y Apellido: **ANDRES BORBON**

seleccionar CUIL: 20-19042723-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**4.112.600,07**	
Rem. Imponible 1:	3.932.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.932.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.932.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.932.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.932.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.932.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.112.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.925.596,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	422.786,72	0,00
PAMI:	62.416,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.900,61	0,00
ANSSAL:	35.393,40	
Asigs. Familiares:	184.503,03	0,00
Total Contribuciones SS:	742.000,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	432.586,00
PAMI:	117.978,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.696,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	568.260,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	200.562,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	200.562,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.281,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.281,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.932.600,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-25430441-8**
Nombre y Apellido: **BERNARDO LEON VEHT**

seleccionar CUIL: 20-25430441-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**4.073.910,27**	
Rem. Imponible 1:	3.893.910,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.893.910,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.893.910,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.893.910,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.893.910,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.893.910,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.073.910,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.886.906,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	418.619,81	0,00
PAMI:	61.801,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.536,92	0,00
ANSSAL:	35.045,19	
Asigs. Familiares:	182.684,60	0,00
Total Contribuciones SS:	734.688,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	428.330,10
PAMI:	116.817,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.522,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	562.670,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	198.589,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	198.589,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	99.294,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	99.294,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.893.910,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-26651738-7**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL ANDRES LEIVA**

seleccionar CUIL: 20-26651738-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.679.109,46**	
Rem. Imponible 1:	4.499.109,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.499.109,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.499.109,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.499.109,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.499.109,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.499.109,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.679.109,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.492.105,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	483.799,74	0,00
PAMI:	71.424,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	42.225,79	0,00
ANSSAL:	40.491,98	
Asigs. Familiares:	211.128,95	0,00
Total Contribuciones SS:	849.070,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	494.901,99
PAMI:	134.973,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.245,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	650.121,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	229.454,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	229.454,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.727,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.727,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.499.109,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-27624952-6**
Nombre y Apellido: **DIEGO LEONARDO MARRONE**

seleccionar CUIL: 20-27624952-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**4.085.912,05**	
Rem. Imponible 1:	3.905.912,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.905.912,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.905.912,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.905.912,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.905.912,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.905.912,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.085.912,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.898.908,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	419.912,43	0,00
PAMI:	61.992,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.649,74	0,00
ANSSAL:	35.153,21	
Asigs. Familiares:	183.248,69	0,00
Total Contribuciones SS:	736.956,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	429.650,32
PAMI:	117.177,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.576,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	564.404,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	199.201,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	199.201,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	99.600,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	99.600,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.905.912,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-27826151-5**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL ALVAREZ GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-27826151-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**9.997.291,02**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.817.291,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.817.291,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.817.291,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.997.291,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.810.287,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.056.567,94	0,00
PAMI:	155.983,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	92.216,70	0,00
ANSSAL:	88.355,62	
Asigs. Familiares:	461.083,50	0,00
Total Contribuciones SS:	1.854.207,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	500.681,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	500.681,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.817.291,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-27848717-3**
Nombre y Apellido: **HELGUERA SEBASTIAN ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-27848717-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**6.196.227,72**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.016.227,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.016.227,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.016.227,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.196.227,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.009.223,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	647.193,35	0,00
PAMI:	95.546,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.486,70	0,00
ANSSAL:	54.146,04	
Asigs. Familiares:	282.433,50	0,00
Total Contribuciones SS:	1.135.806,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 401209 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA INDUSTRIA METALURGICA Y D...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	306.827,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	306.827,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.016.227,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-28659630-5**
Nombre y Apellido: **LEONARDO NICOLAS LLULL RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-28659630-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.056.244,48**	
Rem. Imponible 1:	1.876.244,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.876.244,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.876.244,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.876.244,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.876.244,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.876.244,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.056.244,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.869.240,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	201.317,18	0,00
PAMI:	29.720,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.570,86	0,00
ANSSAL:	16.886,20	
Asigs. Familiares:	87.854,30	0,00
Total Contribuciones SS:	353.349,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206.386,84
PAMI:	56.287,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.443,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	271.117,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 103105 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	95.688,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.688,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.844,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.844,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.876.244,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-28660069-8**
Nombre y Apellido: **PABLO MARTIN VILLAFAÑE**

seleccionar CUIL: 20-28660069-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**5.155.738,18**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.975.738,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.975.738,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.975.738,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.155.738,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.968.734,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	535.132,69	0,00
PAMI:	79.002,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46.706,10	0,00
ANSSAL:	44.781,64	
Asigs. Familiares:	233.530,51	0,00
Total Contribuciones SS:	939.153,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	253.762,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	253.762,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.975.738,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-28660370-0**
Nombre y Apellido: **RODOLFO MAURO RAMOS**

seleccionar CUIL: 20-28660370-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**3.414.843,90**	
Rem. Imponible 1:	3.234.843,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.234.843,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.234.843,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.234.843,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.234.843,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.234.843,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.414.843,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.227.839,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	347.638,29	0,00
PAMI:	51.322,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.341,69	0,00
ANSSAL:	29.113,59	
Asigs. Familiares:	151.708,45	0,00
Total Contribuciones SS:	610.124,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	355.832,73
PAMI:	97.045,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.556,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	467.434,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	164.976,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.976,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.488,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.488,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.234.843,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-29435223-7**
Nombre y Apellido: **VLADIMIR EZEQUIEL ONDETTI**

seleccionar CUIL: 20-29435223-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**5.194.421,03**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.014.421,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.014.421,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.014.421,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.194.421,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.007.417,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	539.298,85	0,00
PAMI:	79.617,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.069,72	0,00
ANSSAL:	45.129,79	
Asigs. Familiares:	235.348,61	0,00
Total Contribuciones SS:	946.464,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	255.735,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	255.735,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.014.421,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-29494566-1**
Nombre y Apellido: **ALVARO FRANCO GILI**

seleccionar CUIL: 20-29494566-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.427.521,17**	
Rem. Imponible 1:	4.247.520,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.247.520,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.247.520,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.247.520,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.247.520,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.247.520,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.427.520,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.240.516,54	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:	456.703,63	0,00
PAMI:	67.424,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.860,86	0,00
ANSSAL:	38.227,68	
Asigs. Familiares:	199.304,28	0,00
Total Contribuciones SS:	801.520,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	467.227,22
PAMI:	127.425,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.113,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	613.766,67
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:	216.623,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	216.623,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.311,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.311,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.247.520,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-29624324-9**
Nombre y Apellido: **DARIO DAMIAN CARUSO TACCARI**

seleccionar CUIL: 20-29624324-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : 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: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**7.069.474,18**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.889.474,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.889.474,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.889.474,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.069.474,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.882.470,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	741.242,05	0,00
PAMI:	109.431,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	64.695,22	0,00
ANSSAL:	62.005,27	
Asigs. Familiares:	323.476,11	0,00
Total Contribuciones SS:	1.300.849,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
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:	351.363,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	351.363,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.889.474,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-31127547-0**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALFONSO FUENTES**

seleccionar CUIL: 20-31127547-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 133 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento -Art. 9°
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:	**4.980.351,70**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.800.351,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.800.351,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.800.351,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.980.351,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.793.347,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	516.243,51	0,00
PAMI:	76.214,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	45.057,46	0,00
ANSSAL:	43.203,16	
Asigs. Familiares:	225.287,32	0,00
Total Contribuciones SS:	906.005,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
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:	244.817,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	244.817,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.800.351,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-32273072-2**
Nombre y Apellido: **LUIS GABRIEL VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 20-32273072-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.889.357,45**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.709.357,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.709.357,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.709.357,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.889.357,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.702.353,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	506.443,45	0,00
PAMI:	74.767,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.202,12	0,00
ANSSAL:	42.384,21	
Asigs. Familiares:	221.010,61	0,00
Total Contribuciones SS:	888.807,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
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:	240.177,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	240.177,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.709.357,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-32564389-8**
Nombre y Apellido: **DAMIAN ALFREDO JOUANNY**

seleccionar CUIL: 20-32564389-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.984.084,52**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.601.963,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.601.963,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.601.963,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.781.963,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.594.959,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	494.877,12	0,00
PAMI:	73.059,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.192,62	0,00
ANSSAL:	41.417,67	
Asigs. Familiares:	215.963,09	0,00
Total Contribuciones SS:	868.510,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 401209 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA INDUSTRIA METALURGICA Y D...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	234.700,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	234.700,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.601.963,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	382.121,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-32830471-7**
Nombre y Apellido: **JUAN PABLO LUCERO BEZERRA**
seleccionar CUIL: 20-32830471-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**3.815.356,52**	
Rem. Imponible 1:	3.635.356,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.635.356,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.635.356,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.635.356,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.635.356,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.635.356,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.815.356,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.628.352,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	390.773,54	0,00
PAMI:	57.690,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.106,51	0,00
ANSSAL:	32.718,20	
Asigs. Familiares:	170.532,56	0,00
Total Contribuciones SS:	685.821,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	399.889,16
PAMI:	109.060,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.359,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	525.308,94
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:	185.403,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	185.403,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	92.701,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	92.701,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.635.356,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-33017291-7**
Nombre y Apellido: **JUAN PABLO CAMEJO**

seleccionar CUIL: 20-33017291-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**4.415.731,45**	
Rem. Imponible 1:	4.235.731,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.235.731,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.235.731,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.235.731,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.235.731,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.235.731,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.415.731,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.228.727,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	455.433,93	0,00
PAMI:	67.236,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.750,04	0,00
ANSSAL:	38.121,58	
Asigs. Familiares:	198.750,18	0,00
Total Contribuciones SS:	799.292,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	465.930,41
PAMI:	127.071,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.060,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	612.063,13
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:	216.022,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	216.022,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.011,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.011,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.235.731,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-33303648-8**
Nombre y Apellido: **GABRIEL LEONARDO MESTRALLET CARRANZA**
seleccionar CUIL: 20-33303648-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.180.000,00**	
Rem. Imponible 1:	3.000.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.000.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.000.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.000.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.000.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.000.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.180.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.992.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	322.345,70	0,00
PAMI:	47.588,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.134,17	0,00
ANSSAL:	27.000,00	
Asigs. Familiares:	140.670,83	0,00
Total Contribuciones SS:	565.739,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	330.000,00
PAMI:	90.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.500,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	433.500,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.000,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.000,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.500,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.500,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.000.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-33822163-1**
Nombre y Apellido: **RICARDO FEDERICO ZANATTA**

seleccionar CUIL: 20-33822163-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
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:	**6.449.690,91**	
Rem. Imponible 1:	4.509.567,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.067.569,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.067.569,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.509.567,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.509.567,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.067.569,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.247.569,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.060.565,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	652.722,88	0,00
PAMI:	96.362,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.969,31	0,00
ANSSAL:	54.608,12	
Asigs. Familiares:	284.846,57	0,00
Total Contribuciones SS:	1.145.509,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.052,42
PAMI:	135.287,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.293,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.632,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	309.446,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	309.446,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	114.993,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	114.993,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.067.569,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	382.121,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70963687-8 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: INTIVE S. A. lunes, 24 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **20-33879135-7**
Nombre y Apellido: **EDGAR ADOLFO RIQUELME**

seleccionar CUIL: 20-33879135-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 132 - Ley N°27.506 Promoción de Economía del Conocimiento - Art. 8°
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.256.010,82**	
Rem. Imponible 1:	3.076.010,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.076.010,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.076.010,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.076.010,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.076.010,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.076.010,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.256.010,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.069.007,08	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:	330.532,06	0,00
PAMI:	48.797,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.848,67	0,00
ANSSAL:	27.684,10	
Asigs. Familiares:	144.243,33	0,00
Total Contribuciones SS:	580.105,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	338.361,18
PAMI:	92.280,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.842,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	444.483,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	156.876,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.876,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	78.438,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	78.438,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.076.010,76	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.000,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00