CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 23-26606896-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.215.545,03**	
Rem. Imponible 1:	1.100.495,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.100.495,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.100.495,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.100.495,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.100.495,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.100.495,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.215.545,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.095.802,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	118.017,94	0,00
PAMI:	17.423,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.300,54	0,00
ANSSAL:	12.360,09	
Asigs. Familiares:	51.502,72	0,00
Total Contribuciones SS:	209.604,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.054,45
PAMI:	33.014,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	160.249,35
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:	56.125,25
Contribución adicional:	16.370,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.040,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.020,26
Aporte adicional	8.185,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.020,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	847.839,00	**Adicionales:**	152.611,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	100.045,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	115.050,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-64753540-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MARTINEZ DE ALZAGA SA viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-39669951-1

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.013.626,92**	
Rem. Imponible 1:	922.464,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	922.464,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	922.464,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.013.626,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	922.464,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.013.626,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.013.626,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	917.771,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	98.844,04	0,00
PAMI:	14.592,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.627,06	0,00
ANSSAL:	12.360,00	
Asigs. Familiares:	43.135,28	0,00
Total Contribuciones SS:	177.558,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.471,09
PAMI:	27.673,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.325,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.694,97
Contribución adicional:	21.582,38
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.039,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.020,00
Aporte adicional	10.791,19
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.020,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	07
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	17
	01 - Activo	/	27
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	827.647,60	**Adicionales:**	15.543,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.273,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.162,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-45327068-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**963.166,32**	
Rem. Imponible 1:	872.003,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	872.003,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	872.003,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	872.003,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	872.003,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	872.003,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	963.166,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	867.311,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	93.409,43	0,00
PAMI:	13.790,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.152,73	0,00
ANSSAL:	12.360,06	
Asigs. Familiares:	40.763,63	0,00
Total Contribuciones SS:	168.476,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.920,42
PAMI:	26.160,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.260,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.472,19
Contribución adicional:	30.080,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.040,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.020,17
Aporte adicional	15.040,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.020,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	777.187,00		**Adicionales:**	15.543,74	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.273,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.162,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-37017793-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**858.436,30**	
Rem. Imponible 1:	777.186,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	777.186,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	777.186,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	858.436,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	777.186,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	858.436,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	858.436,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	772.809,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	83.231,53	0,00
PAMI:	12.287,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.264,40	0,00
ANSSAL:	12.361,48	
Asigs. Familiares:	36.322,02	0,00
Total Contribuciones SS:	151.467,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.490,49
PAMI:	23.315,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.986,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.780,25
Contribución adicional:	30.903,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.048,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.024,20
Aporte adicional	15.451,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.024,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	706.533,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.653,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.250,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-43918996-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**867.020,67**	
Rem. Imponible 1:	784.958,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	784.958,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	784.958,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	867.020,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	784.958,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	867.020,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	867.020,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	780.580,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	84.068,56	0,00
PAMI:	12.411,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.337,46	0,00
ANSSAL:	12.360,00	
Asigs. Familiares:	36.687,30	0,00
Total Contribuciones SS:	152.864,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.345,40
PAMI:	23.548,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.074,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.218,05
Contribución adicional:	30.378,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.039,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.019,99
Aporte adicional	15.189,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.019,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	706.533,00	**Adicionales:**	7.065,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.359,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.062,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-42283540-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**991.441,09**	
Rem. Imponible 1:	897.602,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	897.602,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	897.602,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	991.441,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	897.602,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	991.441,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	991.441,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	892.909,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	96.166,40	0,00
PAMI:	14.197,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.393,35	0,00
ANSSAL:	12.359,96	
Asigs. Familiares:	41.966,77	0,00
Total Contribuciones SS:	173.083,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.736,27
PAMI:	26.928,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.179,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.844,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.563,50
Contribución adicional:	22.913,26
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.039,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.019,88
Aporte adicional	11.456,63
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.019,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	800.002,15		**Adicionales:**	16.000,04	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.600,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.838,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-42873683-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**963.166,32**	
Rem. Imponible 1:	872.003,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	872.003,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	872.003,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	963.166,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	872.003,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	963.166,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	963.166,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	867.311,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	93.409,43	0,00
PAMI:	13.790,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.152,73	0,00
ANSSAL:	12.360,02	
Asigs. Familiares:	40.763,63	0,00
Total Contribuciones SS:	168.476,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.920,42
PAMI:	26.160,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.260,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.121,48
Contribución adicional:	24.610,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.040,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.020,07
Aporte adicional	12.305,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.020,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	777.187,00	**Adicionales:**	15.543,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.273,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.162,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-33339696-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**875.605,03**	
Rem. Imponible 1:	792.730,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	792.730,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	792.730,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	792.730,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	792.730,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	792.730,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	875.605,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	788.352,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	84.905,59	0,00
PAMI:	12.534,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.410,52	0,00
ANSSAL:	12.359,94	
Asigs. Familiares:	37.052,58	0,00
Total Contribuciones SS:	154.263,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.200,30
PAMI:	23.781,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.179,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.162,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.429,23
Contribución adicional:	34.835,78
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.039,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.019,82
Aporte adicional	17.417,89
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.019,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	706.533,00		**Adicionales:**	14.130,66	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.066,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.875,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-28283056-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.215.545,03**	
Rem. Imponible 1:	1.100.495,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.100.495,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.100.495,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.215.545,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.100.495,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.215.545,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.215.545,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.095.802,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	118.017,94	0,00
PAMI:	17.423,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.300,54	0,00
ANSSAL:	12.359,94	
Asigs. Familiares:	51.502,72	0,00
Total Contribuciones SS:	209.604,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.054,45
PAMI:	33.014,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.179,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	160.249,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.992,80
Contribución adicional:	9.466,90
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.039,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.019,83
Aporte adicional	4.733,45
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.019,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	847.839,00		**Adicionales:**	152.611,02	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	100.045,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	115.050,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-28321326-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**953.723,51**	
Rem. Imponible 1:	863.454,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	863.454,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	863.454,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	953.723,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	863.454,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	953.723,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	953.723,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	858.762,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	92.488,70	0,00
PAMI:	13.654,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.072,37	0,00
ANSSAL:	12.360,01	
Asigs. Familiares:	40.361,83	0,00
Total Contribuciones SS:	166.937,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.980,02
PAMI:	25.903,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.063,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.639,90
Contribución adicional:	25.176,64
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.040,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.020,02
Aporte adicional	12.588,32
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.020,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	777.187,00	**Adicionales:**	7.771,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.495,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.268,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-43616181-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**963.166,32**	
Rem. Imponible 1:	872.003,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	872.003,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	872.003,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	872.003,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	872.003,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	872.003,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	963.166,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	867.311,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	93.409,43	0,00
PAMI:	13.790,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.152,73	0,00
ANSSAL:	12.360,06	
Asigs. Familiares:	40.763,63	0,00
Total Contribuciones SS:	168.476,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.920,42
PAMI:	26.160,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.260,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.472,19
Contribución adicional:	30.080,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.040,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.020,17
Aporte adicional	15.040,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.020,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	777.187,00		**Adicionales:**	15.543,74	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.273,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.162,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-39161651-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**858.436,30**	
Rem. Imponible 1:	777.186,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	777.186,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	777.186,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	858.436,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	777.186,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	858.436,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	858.436,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	772.809,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	83.231,53	0,00
PAMI:	12.287,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.264,40	0,00
ANSSAL:	12.361,48	
Asigs. Familiares:	36.322,02	0,00
Total Contribuciones SS:	151.467,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.490,49
PAMI:	23.315,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.986,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.780,25
Contribución adicional:	30.903,70
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.048,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.024,20
Aporte adicional	15.451,85
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.024,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	706.533,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.653,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.250,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-47654573-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**944.280,70**	
Rem. Imponible 1:	854.905,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	854.905,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	854.905,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	944.280,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	854.905,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	944.280,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	944.280,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	850.213,24	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:	91.567,97	0,00
PAMI:	13.518,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.992,00	0,00
ANSSAL:	12.361,49	
Asigs. Familiares:	39.960,02	0,00
Total Contribuciones SS:	165.399,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.039,63
PAMI:	25.647,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.867,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.158,32
Contribución adicional:	25.753,12
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.048,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.024,23
Aporte adicional	12.876,56
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.024,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	777.187,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.718,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	89.375,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-43081118-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**963.166,32**	
Rem. Imponible 1:	872.003,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	872.003,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	872.003,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	963.166,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	872.003,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	963.166,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	963.166,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	867.311,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	93.409,43	0,00
PAMI:	13.790,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.152,73	0,00
ANSSAL:	12.360,02	
Asigs. Familiares:	40.763,63	0,00
Total Contribuciones SS:	168.476,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.920,42
PAMI:	26.160,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.260,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.121,48
Contribución adicional:	24.610,18
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.040,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.020,07
Aporte adicional	12.305,09
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.020,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	777.187,00		**Adicionales:**	15.543,74	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.273,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.162,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				viernes, 7 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-44641135-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**867.020,67**	
Rem. Imponible 1:	784.958,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	784.958,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	784.958,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	867.020,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	784.958,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	867.020,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	867.020,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	780.580,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	84.068,56	0,00
PAMI:	12.411,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.337,46	0,00
ANSSAL:	12.360,00	
Asigs. Familiares:	36.687,30	0,00
Total Contribuciones SS:	152.864,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.345,40
PAMI:	23.548,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.074,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.218,05
Contribución adicional:	30.378,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.039,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.019,99
Aporte adicional	15.189,37
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.019,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	706.533,00	**Adicionales:**	7.065,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.359,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.062,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00