CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.280.553,15**	
Rem. Imponible 1:	1.146.753,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.146.753,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.146.753,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.146.753,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.146.753,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.146.753,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.280.553,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.142.060,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	122.999,94	0,00
PAMI:	18.158,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.735,37	0,00
ANSSAL:	13.229,89	
Asigs. Familiares:	53.676,85	0,00
Total Contribuciones SS:	218.800,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.142,85
PAMI:	34.402,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.614,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.160,38
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:	58.484,41
Contribución adicional:	19.394,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.969,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.484,68
Aporte adicional	9.697,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.484,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	883.477,00		**Adicionales:**	159.025,86	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.250,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 27-39669951-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.026.809,96**	
Rem. Imponible 1:	917.565,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	917.565,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	917.565,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.009.621,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	917.565,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.009.621,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.026.809,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	912.873,25	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:	98.316,45	0,00
PAMI:	14.514,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.581,01	0,00
ANSSAL:	13.230,07	
Asigs. Familiares:	42.905,04	0,00
Total Contribuciones SS:	177.547,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.932,23
PAMI:	27.526,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.615,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.074,23
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:	51.490,72
Contribución adicional:	27.623,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.970,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.485,19
Aporte adicional	13.811,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.485,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	809.855,00	**Adicionales:**	24.295,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.415,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.244,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**996.224,43**	
Rem. Imponible 1:	886.980,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	886.980,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	886.980,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	886.980,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	886.980,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	886.980,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	996.224,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	882.287,72	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:	95.022,39	0,00
PAMI:	14.028,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.293,50	0,00
ANSSAL:	13.230,00	
Asigs. Familiares:	41.467,52	0,00
Total Contribuciones SS:	172.041,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.567,82
PAMI:	26.609,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.615,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.792,23
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:	45.235,99
Contribución adicional:	34.981,22
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.970,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.485,01
Aporte adicional	17.490,61
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.485,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	782.859,83	**Adicionales:**	23.485,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.634,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.244,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**915.640,14**	
Rem. Imponible 1:	817.952,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	817.952,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	817.952,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	900.015,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	817.952,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	900.015,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	915.640,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	813.575,34	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:	87.622,06	0,00
PAMI:	12.935,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.647,61	0,00
ANSSAL:	13.229,92	
Asigs. Familiares:	38.238,04	0,00
Total Contribuciones SS:	159.673,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.974,79
PAMI:	24.538,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.614,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.128,33
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:	45.900,77
Contribución adicional:	34.198,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.969,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.484,77
Aporte adicional	17.099,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.484,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	736.231,00	**Adicionales:**	7.362,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.359,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.687,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**915.640,14**	
Rem. Imponible 1:	817.952,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	817.952,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	817.952,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	900.015,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	817.952,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	900.015,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	915.640,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	813.575,34	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:	87.622,06	0,00
PAMI:	12.935,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.647,61	0,00
ANSSAL:	13.229,92	
Asigs. Familiares:	38.238,04	0,00
Total Contribuciones SS:	159.673,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.974,79
PAMI:	24.538,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.614,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.128,33
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:	45.900,77
Contribución adicional:	34.198,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.969,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.484,77
Aporte adicional	17.099,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.484,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	736.231,00	**Adicionales:**	7.362,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.359,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.687,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 27-42283540-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.017.007,82**	
Rem. Imponible 1:	908.657,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	908.657,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	908.657,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	999.819,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	908.657,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	999.819,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.017.007,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	903.964,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	97.357,02	0,00
PAMI:	14.373,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.497,27	0,00
ANSSAL:	13.229,85	
Asigs. Familiares:	42.486,35	0,00
Total Contribuciones SS:	175.943,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.952,31
PAMI:	27.259,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.614,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.826,96
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:	50.990,81
Contribución adicional:	28.209,82
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.969,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.484,58
Aporte adicional	14.104,91
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.484,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	809.855,00		**Adicionales:**	16.197,10	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.605,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.350,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 20-42873683-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.026.809,96**	
Rem. Imponible 1:	917.565,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	917.565,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	917.565,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.009.621,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	917.565,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.009.621,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.026.809,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	912.873,25	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:	98.316,45	0,00
PAMI:	14.514,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.581,01	0,00
ANSSAL:	13.230,07	
Asigs. Familiares:	42.905,04	0,00
Total Contribuciones SS:	177.547,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.932,23
PAMI:	27.526,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.615,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.074,23
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:	51.490,72
Contribución adicional:	27.623,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.970,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.485,19
Aporte adicional	13.811,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.485,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	809.855,00	**Adicionales:**	24.295,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.415,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.244,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**933.462,22**	
Rem. Imponible 1:	834.149,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	834.149,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	834.149,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	834.149,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	834.149,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	834.149,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	933.462,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	829.772,42	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:	89.366,49	0,00
PAMI:	13.193,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.799,86	0,00
ANSSAL:	13.229,87	
Asigs. Familiares:	38.999,30	0,00
Total Contribuciones SS:	162.588,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.756,47
PAMI:	25.024,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.614,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.395,89
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:	42.541,64
Contribución adicional:	38.150,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.969,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.484,63
Aporte adicional	19.075,07
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.484,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	736.231,00			**Adicionales:**	22.086,93
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.831,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.312,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.280.553,15**	
Rem. Imponible 1:	1.146.753,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.146.753,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.146.753,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.261.803,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.146.753,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.261.803,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.280.553,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.142.060,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	122.999,94	0,00
PAMI:	18.158,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.735,37	0,00
ANSSAL:	13.230,04	
Asigs. Familiares:	53.676,85	0,00
Total Contribuciones SS:	218.800,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.142,85
PAMI:	34.402,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.615,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.160,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.351,96
Contribución adicional:	12.492,06
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.970,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.485,11
Aporte adicional	6.246,03
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.485,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	883.477,00	**Adicionales:**	159.025,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.250,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.007.205,66**	
Rem. Imponible 1:	899.748,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	899.748,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	899.748,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	990.017,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	899.748,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	990.017,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.007.205,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	895.056,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	96.397,58	0,00
PAMI:	14.231,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.413,53	0,00
ANSSAL:	13.229,93	
Asigs. Familiares:	42.067,65	0,00
Total Contribuciones SS:	174.340,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.972,38
PAMI:	26.992,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.614,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.579,82
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:	50.490,90
Contribución adicional:	28.798,48
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.969,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.484,80
Aporte adicional	14.399,24
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.484,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	809.855,00	**Adicionales:**	8.098,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.795,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.456,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**906.729,10**	
Rem. Imponible 1:	809.854,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	809.854,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	809.854,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	891.104,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	809.854,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	891.104,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	906.729,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	805.476,80	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:	86.749,85	0,00
PAMI:	12.807,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.571,48	0,00
ANSSAL:	13.230,00	
Asigs. Familiares:	37.857,41	0,00
Total Contribuciones SS:	158.215,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.083,95
PAMI:	24.295,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.615,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.994,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.446,31
Contribución adicional:	34.733,74
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.969,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.484,99
Aporte adicional	17.366,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.484,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	736.231,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.623,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.875,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**997.403,50**	
Rem. Imponible 1:	890.840,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	890.840,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	890.840,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	980.215,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	890.840,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	980.215,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	997.403,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	886.148,04	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:	95.438,14	0,00
PAMI:	14.089,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.329,79	0,00
ANSSAL:	13.230,01	
Asigs. Familiares:	41.648,96	0,00
Total Contribuciones SS:	172.736,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.992,46
PAMI:	26.725,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.615,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.332,69
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:	49.990,99
Contribución adicional:	29.387,16
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.970,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.485,04
Aporte adicional	14.693,58
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.485,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	809.855,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.985,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.563,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.026.809,96**	
Rem. Imponible 1:	917.565,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	917.565,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	917.565,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.009.621,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	917.565,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.009.621,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.026.809,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	912.873,25	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:	98.316,45	0,00
PAMI:	14.514,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.581,01	0,00
ANSSAL:	13.230,07	
Asigs. Familiares:	42.905,04	0,00
Total Contribuciones SS:	177.547,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.932,23
PAMI:	27.526,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.615,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.074,23
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:	51.490,72
Contribución adicional:	27.623,14
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.970,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.485,19
Aporte adicional	13.811,57
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.485,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	809.855,00	**Adicionales:**	24.295,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	83.415,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.244,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-64753540-9	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MARTINEZ DE ALZAGA SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**915.640,14**	
Rem. Imponible 1:	817.952,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	817.952,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	817.952,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	900.015,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	817.952,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	900.015,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	915.640,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	813.575,34	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:	87.622,06	0,00
PAMI:	12.935,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.647,61	0,00
ANSSAL:	13.229,92	
Asigs. Familiares:	38.238,04	0,00
Total Contribuciones SS:	159.673,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.974,79
PAMI:	24.538,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.614,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.128,33
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:	45.900,77
Contribución adicional:	34.198,54
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.969,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.484,77
Aporte adicional	17.099,27
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.484,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	736.231,00	**Adicionales:**	7.362,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.359,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	97.687,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00