CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-22825507-7**
Nombre y Apellido: **FERNANDO ALIAGA**

seleccionar CUIL: 20-22825507-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
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:	**9.086.200,19**	
Rem. Imponible 1:	4.691.748,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.086.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.086.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.691.748,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.691.748,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.086.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.086.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.079.196,32	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:	977.829,44	0,00
PAMI:	144.359,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	85.344,45	0,00
ANSSAL:	81.775,80	
Asigs. Familiares:	426.722,23	0,00
Total Contribuciones SS:	1.716.031,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	516.092,33
PAMI:	140.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.112,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	677.957,65
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:	463.396,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	463.396,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.639,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.639,59

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.086.200,00	**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.:**	0,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **23-25380901-9**
Nombre y Apellido: **TOMAS ALIAGA DE ZAVALIA**

seleccionar CUIL: 23-25380901-9

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:	**9.086.200,21**	
Rem. Imponible 1:	4.691.748,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.086.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.086.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.691.748,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.691.748,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.086.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.086.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.079.196,32	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:	977.829,44	0,00
PAMI:	144.359,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	85.344,45	0,00
ANSSAL:	81.775,80	
Asigs. Familiares:	426.722,23	0,00
Total Contribuciones SS:	1.716.031,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	516.092,33
PAMI:	140.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.112,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	677.957,65
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:	463.396,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	463.396,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.639,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.639,59

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.086.200,00	**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.:**	0,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-27746782-9**
Nombre y Apellido: **GERMAN DE AURTENECHE**

seleccionar CUIL: 20-27746782-9

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:	**9.086.200,19**	
Rem. Imponible 1:	4.691.748,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.086.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.086.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.691.748,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.691.748,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.086.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.086.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.079.196,32	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:	977.829,44	0,00
PAMI:	144.359,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	85.344,45	0,00
ANSSAL:	81.775,80	
Asigs. Familiares:	426.722,23	0,00
Total Contribuciones SS:	1.716.031,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	516.092,33
PAMI:	140.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.112,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	677.957,65
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:	463.396,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	463.396,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.639,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.639,59

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.086.200,00	**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.:**	0,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-95616958-0**
Nombre y Apellido: **GARCIA RODRIGUEZ ADRIANA CAROLINA**

seleccionar CUIL: 27-95616958-0

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:	**3.690.323,11**	
Rem. Imponible 1:	2.316.620,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.316.620,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.316.620,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.719.420,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.316.620,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.719.420,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.690.322,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.309.616,88	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:	248.745,74	0,00
PAMI:	36.722,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.710,40	0,00
ANSSAL:	24.474,79	
Asigs. Familiares:	108.551,99	0,00
Total Contribuciones SS:	440.205,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	254.828,26
PAMI:	69.498,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.237,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	336.564,27
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:	138.690,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.690,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	69.345,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	69.345,22

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.165.174,45	**Adicionales:**	20.045,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	131.400,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.373.702,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-36916774-0**
Nombre y Apellido: **GABRIELA GIULIANI**

seleccionar CUIL: 20-36916774-0

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:	**3.140.200,00**	
Rem. Imponible 1:	3.140.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.140.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.140.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.140.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.140.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.140.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.140.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.133.196,32	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:	337.445,24	0,00
PAMI:	49.817,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.452,05	0,00
ANSSAL:	28.261,80	
Asigs. Familiares:	147.260,23	0,00
Total Contribuciones SS:	592.237,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	345.422,00
PAMI:	94.206,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.130,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	453.758,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	160.150,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	160.150,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.075,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.075,10

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.140.200,00	**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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-39951445-3**
Nombre y Apellido: **GONZALO NAHUEL GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-39951445-3

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:	**4.197.100,79**	
Rem. Imponible 1:	4.197.100,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.197.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.197.100,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.197.100,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.197.100,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.197.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.197.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.190.096,32	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:	451.273,37	0,00
PAMI:	66.622,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.386,91	0,00
ANSSAL:	37.773,90	
Asigs. Familiares:	196.934,53	0,00
Total Contribuciones SS:	791.991,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	461.681,00
PAMI:	125.913,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.886,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	606.480,95
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:	214.052,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	214.052,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	107.026,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	107.026,05

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.197.100,00	**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.:**	0,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **23-27375033-9**
Nombre y Apellido: **NELSON AUGUSTO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 23-27375033-9

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:	**4.276.700,13**	
Rem. Imponible 1:	4.276.700,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.276.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.276.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.276.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.276.700,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.276.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.276.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.269.696,32	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:	459.846,29	0,00
PAMI:	67.888,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.135,15	0,00
ANSSAL:	38.490,30	
Asigs. Familiares:	200.675,73	0,00
Total Contribuciones SS:	807.035,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	470.437,00
PAMI:	128.301,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.245,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	617.983,15
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:	218.111,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.111,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	109.055,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	109.055,85

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.276.700,00	**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.:**	0,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-95618733-3**
Nombre y Apellido: **EYERLIN EUGENIA GUDIÑO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-95618733-3

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:	**4.152.452,64**	
Rem. Imponible 1:	2.761.943,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.761.943,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.761.943,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.164.743,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.761.943,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.164.743,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.152.452,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.754.940,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	296.707,05	0,00
PAMI:	43.803,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.896,44	0,00
ANSSAL:	28.482,69	
Asigs. Familiares:	129.482,18	0,00
Total Contribuciones SS:	524.371,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	303.813,81
PAMI:	82.858,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.241,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	400.913,47
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:	161.401,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	161.401,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	80.700,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	80.700,97

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.610.497,64	**Adicionales:**	20.045,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	131.400,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.390.508,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-37075581-8**
Nombre y Apellido: **FRANCO NICOLAS HERMELO**

seleccionar CUIL: 20-37075581-8

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:	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:	**5.342.200,89**	
Rem. Imponible 1:	4.691.748,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.342.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.342.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.691.748,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.691.748,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.342.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.342.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.335.196,32	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:	574.600,64	0,00
PAMI:	84.829,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	50.150,85	0,00
ANSSAL:	48.079,80	
Asigs. Familiares:	250.754,23	0,00
Total Contribuciones SS:	1.008.415,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	516.092,33
PAMI:	140.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.112,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	677.957,65
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:	272.452,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	272.452,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.639,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.639,59

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.342.200,00	**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.:**	0,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-27208603-7**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO JUAN LABORDA**

seleccionar CUIL: 20-27208603-7

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.512.100,39**	
Rem. Imponible 1:	4.512.100,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.512.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.512.100,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.512.100,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.512.100,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.512.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.512.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.505.096,32	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:	485.198,87	0,00
PAMI:	71.631,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	42.347,91	0,00
ANSSAL:	40.608,90	
Asigs. Familiares:	211.739,53	0,00
Total Contribuciones SS:	851.526,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	496.331,00
PAMI:	135.363,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.304,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	651.998,45
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:	230.117,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	230.117,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	115.058,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	115.058,55

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.512.100,00	**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.:**	0,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-44671066-5**
Nombre y Apellido: **BELTRAN MALBRAN**

seleccionar CUIL: 20-44671066-5

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.495.500,00**	
Rem. Imponible 1:	2.495.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.495.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.495.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.495.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.495.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.495.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.495.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.490.807,54	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:	268.259,97	0,00
PAMI:	39.603,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.413,59	0,00
ANSSAL:	22.459,50	
Asigs. Familiares:	117.067,95	0,00
Total Contribuciones SS:	470.804,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	274.505,00
PAMI:	74.865,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.973,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	364.343,00
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:	127.270,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.270,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.847,00
Aporte adicional	24.955,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.847,00

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.495.500,00	**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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-40691464-5**
Nombre y Apellido: **MICAELA MILANO**

seleccionar CUIL: 27-40691464-5

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:	**2.177.200,00**	
Rem. Imponible 1:	2.177.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.177.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.177.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.177.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.177.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.177.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.177.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.170.196,32	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:	233.730,14	0,00
PAMI:	34.506,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.399,85	0,00
ANSSAL:	19.594,80	
Asigs. Familiares:	101.999,23	0,00
Total Contribuciones SS:	410.230,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	239.492,00
PAMI:	65.316,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.797,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	314.605,40
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:	111.037,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.037,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.518,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.518,60

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.177.200,00	**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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-27178263-3**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO DANIEL MONVALE**

seleccionar CUIL: 20-27178263-3

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:	**5.348.200,38**	
Rem. Imponible 1:	4.691.748,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.348.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.348.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.691.748,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.691.748,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.348.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.348.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.341.196,32	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:	575.246,84	0,00
PAMI:	84.925,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	50.207,25	0,00
ANSSAL:	48.133,80	
Asigs. Familiares:	251.036,23	0,00
Total Contribuciones SS:	1.009.549,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	516.092,33
PAMI:	140.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.112,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	677.957,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901006 - MEDICUS SOCIEDAD ANONIMA DE ASISTENCIA MEDICA Y CIENTIFICA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	272.758,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	272.758,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.639,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.639,59

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.348.200,00	**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.:**	0,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-37781220-5**
Nombre y Apellido: **JUAN LEONARDO MORALES**

seleccionar CUIL: 20-37781220-5

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:	**5.595.838,87**	
Rem. Imponible 1:	3.635.052,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.635.052,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.635.052,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.037.852,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.635.052,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.037.852,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.595.838,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.628.048,85	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:	390.740,86	0,00
PAMI:	57.685,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.103,66	0,00
ANSSAL:	36.340,67	
Asigs. Familiares:	170.518,30	0,00
Total Contribuciones SS:	689.389,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	399.855,78
PAMI:	109.051,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.170,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	527.077,70
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:	205.930,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	205.930,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	102.965,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	102.965,24

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.295.712,79	**Adicionales:**	207.938,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	131.400,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.960.786,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71116632-3 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: IMPRONTA IT S.A. viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-37608749-3**
Nombre y Apellido: **MARTIN MIGUEL NUÑEZ IGARZABAL**

seleccionar CUIL: 20-37608749-3

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:	**3.311.200,00**	
Rem. Imponible 1:	3.311.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.311.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.311.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.311.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.311.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.311.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.311.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.304.196,32	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:	355.861,94	0,00
PAMI:	52.536,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.059,45	0,00
ANSSAL:	29.800,80	
Asigs. Familiares:	155.297,23	0,00
Total Contribuciones SS:	624.556,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	364.232,00
PAMI:	99.336,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.900,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	478.468,40
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:	168.871,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	168.871,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	84.435,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	84.435,60

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.311.200,00	**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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-36769910-9**
Nombre y Apellido: **LEANDRO MATIAS PALMEYRO**

seleccionar CUIL: 20-36769910-9

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.979.148,09**	
Rem. Imponible 1:	2.979.147,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.979.147,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.979.147,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.979.147,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.979.147,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.979.147,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.979.147,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.972.143,82	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:	320.099,89	0,00
PAMI:	47.257,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.938,15	0,00
ANSSAL:	26.812,33	
Asigs. Familiares:	139.690,76	0,00
Total Contribuciones SS:	561.798,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	327.706,23
PAMI:	89.374,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.406,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	430.486,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	151.936,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	151.936,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.968,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.968,26

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.979.147,50	**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.:**	0,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-41021815-7**
Nombre y Apellido: **MALENA IVANA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-41021815-7

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.973.327,18**	
Rem. Imponible 1:	2.469.843,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.469.843,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.469.843,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.872.643,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.469.843,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.872.643,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.973.327,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.462.840,28	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:	265.247,90	0,00
PAMI:	39.159,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.150,70	0,00
ANSSAL:	25.853,80	
Asigs. Familiares:	115.753,49	0,00
Total Contribuciones SS:	469.165,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.682,84
PAMI:	74.095,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.926,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	358.705,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	146.504,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.504,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.252,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.252,42

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.325.079,57	**Adicionales:**	13.363,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	131.400,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.503.483,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **23-22899631-9**
Nombre y Apellido: **BERNARDO FEDERICO TRONCARO**

seleccionar CUIL: 23-22899631-9

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:	**9.086.200,19**	
Rem. Imponible 1:	4.691.748,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.086.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.086.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.691.748,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.691.748,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.086.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.086.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.079.196,32	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:	977.829,44	0,00
PAMI:	144.359,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	85.344,45	0,00
ANSSAL:	81.775,80	
Asigs. Familiares:	426.722,23	0,00
Total Contribuciones SS:	1.716.031,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	516.092,33
PAMI:	140.752,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21.112,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	677.957,65
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:	463.396,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	463.396,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	119.639,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	119.639,59

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.086.200,00	**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.:**	0,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71116632-3	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	IMPRONTA IT S.A.				viernes, 9 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-40825106-1**
Nombre y Apellido: **LAUTARO EZEQUIEL VAZQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-40825106-1

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:	**4.332.378,74**	
Rem. Imponible 1:	2.417.541,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.417.541,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.417.541,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.820.341,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.417.541,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.820.341,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.332.377,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.410.537,55	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:	259.614,89	0,00
PAMI:	38.327,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.659,05	0,00
ANSSAL:	25.383,07	
Asigs. Familiares:	113.295,26	0,00
Total Contribuciones SS:	459.279,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	265.929,54
PAMI:	72.526,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.691,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	351.147,32
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:	143.837,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.837,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.918,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.918,70

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.279.458,56	**Adicionales:**	6.681,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	131.400,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.914.837,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00