CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-37256652-4**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN EMANUEL AYUNTA**

seleccionar CUIL: 20-37256652-4

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.279.760,18**	
Rem. Imponible 1:	2.279.760,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.279.760,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.279.760,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.279.760,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.279.760,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.279.760,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.279.760,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.272.756,50	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:	244.775,88	0,00
PAMI:	36.136,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.363,91	0,00
ANSSAL:	20.517,84	
Asigs. Familiares:	106.819,56	0,00
Total Contribuciones SS:	429.614,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	250.773,62
PAMI:	68.392,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.258,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	329.425,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.267,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.267,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.133,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.133,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.918.696,00	**Adicionales:**	191.870,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	130.820,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.374,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-42674242-0**
Nombre y Apellido: **ALAN EDUARDO CACERES**

seleccionar CUIL: 20-42674242-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.454.884,00**	
Rem. Imponible 1:	1.454.884,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.454.884,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.454.884,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.454.884,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.454.884,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.454.884,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.454.884,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.447.880,32	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:	155.936,71	0,00
PAMI:	23.021,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.610,08	0,00
ANSSAL:	13.093,96	
Asigs. Familiares:	68.050,38	0,00
Total Contribuciones SS:	273.712,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.037,24
PAMI:	43.646,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.546,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.230,74
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:	74.199,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.199,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.099,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.099,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	10
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.398.926,00	**Adicionales:**	27.979,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.979,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-38991640-5**
Nombre y Apellido: **LEANDRO HUGO CAMPOLONGO**

seleccionar CUIL: 20-38991640-5

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.468.873,00**	
Rem. Imponible 1:	1.468.873,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.468.873,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.468.873,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.468.873,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.468.873,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.468.873,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.468.873,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.461.869,32	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:	157.443,33	0,00
PAMI:	23.243,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.741,57	0,00
ANSSAL:	13.219,86	
Asigs. Familiares:	68.707,86	0,00
Total Contribuciones SS:	276.356,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.576,03
PAMI:	44.066,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.609,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.252,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.912,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.912,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.456,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.456,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.398.926,00	**Adicionales:**	41.968,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.979,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-40650168-0**
Nombre y Apellido: **FRANCO ARIEL CORRALES**

seleccionar CUIL: 20-40650168-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.156.688,51**	
Rem. Imponible 1:	2.156.688,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.156.688,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.156.688,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.156.688,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.156.688,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.156.688,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.156.688,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.149.684,83	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:	231.521,06	0,00
PAMI:	34.179,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.207,04	0,00
ANSSAL:	19.410,20	
Asigs. Familiares:	101.035,19	0,00
Total Contribuciones SS:	406.353,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	237.235,74
PAMI:	64.700,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.705,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	311.641,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	109.991,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.991,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.995,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.995,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.599.758,00		**Adicionales:**	456.764,00	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	68.171,51	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.995,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-96092834-8**
Nombre y Apellido: **CORTEZ TOVAR STEFANY GIANELLA**

seleccionar CUIL: 27-96092834-8

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.771.726,09**	
Rem. Imponible 1:	1.771.726,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.771.726,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.771.726,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.771.726,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.771.726,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.771.726,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.771.726,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.764.722,41	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:	190.060,60	0,00
PAMI:	28.059,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.588,39	0,00
ANSSAL:	15.945,53	
Asigs. Familiares:	82.941,95	0,00
Total Contribuciones SS:	333.595,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.889,87
PAMI:	53.151,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.972,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.014,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	90.358,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.358,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.179,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.179,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.479.240,00		**Adicionales:**	44.377,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	218.524,09	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.585,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-40424869-4**
Nombre y Apellido: **ALFIO DI MAURO**

seleccionar CUIL: 20-40424869-4

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.454.884,00**	
Rem. Imponible 1:	1.454.884,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.454.884,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.454.884,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.454.884,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.454.884,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.454.884,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.454.884,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.447.880,32	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:	155.936,71	0,00
PAMI:	23.021,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.610,08	0,00
ANSSAL:	13.093,96	
Asigs. Familiares:	68.050,38	0,00
Total Contribuciones SS:	273.712,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.037,24
PAMI:	43.646,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.546,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.230,74
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:	74.199,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.199,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.099,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.099,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	02		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.398.926,00			**Adicionales:**	27.979,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.979,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **23-40229480-9**
Nombre y Apellido: **BRIAN EXEQUIEL KSIAZEK**

seleccionar CUIL: 23-40229480-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.070.156,30**	
Rem. Imponible 1:	2.070.156,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.070.156,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.070.156,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.070.156,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.070.156,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.070.156,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.070.156,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.063.152,62	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:	222.201,54	0,00
PAMI:	32.804,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.393,63	0,00
ANSSAL:	18.631,41	
Asigs. Familiares:	96.968,17	0,00
Total Contribuciones SS:	389.998,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	227.717,19
PAMI:	62.104,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.315,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	299.137,58
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:	105.577,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.577,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.788,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.788,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.599.758,00	**Adicionales:**	424.769,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	13.634,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.995,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-41395364-3**
Nombre y Apellido: **MARIANO GABRIEL LATTNER LUTHY**

seleccionar CUIL: 20-41395364-3

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.426.905,00**	
Rem. Imponible 1:	1.426.905,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.426.905,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.426.905,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.426.905,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.426.905,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.426.905,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.426.905,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.419.901,32	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:	152.923,37	0,00
PAMI:	22.576,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.347,07	0,00
ANSSAL:	12.842,15	
Asigs. Familiares:	66.735,36	0,00
Total Contribuciones SS:	268.424,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.959,55
PAMI:	42.807,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.421,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	206.187,77
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:	72.772,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.772,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.386,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.386,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	27
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.398.926,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.979,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-95589962-9**
Nombre y Apellido: **PAUL GERARDO LUCES HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-95589962-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.454.884,00**	
Rem. Imponible 1:	1.454.884,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.454.884,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.454.884,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.454.884,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.454.884,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.454.884,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.454.884,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.447.880,32	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:	155.936,71	0,00
PAMI:	23.021,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.610,08	0,00
ANSSAL:	13.093,96	
Asigs. Familiares:	68.050,38	0,00
Total Contribuciones SS:	273.712,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.037,24
PAMI:	43.646,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.546,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.230,74
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:	74.199,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.199,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.099,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.099,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.398.926,00	**Adicionales:**	27.979,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.979,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-31584258-2**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO IGNACIO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-31584258-2

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.567.995,00**	
Rem. Imponible 1:	1.567.995,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.567.995,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.567.995,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.567.995,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.567.995,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.567.995,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.567.995,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.560.991,32	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:	168.118,77	0,00
PAMI:	24.819,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.673,32	0,00
ANSSAL:	14.111,96	
Asigs. Familiares:	73.366,59	0,00
Total Contribuciones SS:	295.090,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	172.479,45
PAMI:	47.039,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.055,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	226.575,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901501 - MEDICINA PREPAGA HOMINIS S.A.
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.967,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.967,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.983,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.983,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.479.240,00	**Adicionales:**	59.170,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.585,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-37554414-3**
Nombre y Apellido: **LUCIA DE LOS MILAGROS OJEDA**

seleccionar CUIL: 27-37554414-3

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.588.418,00**	
Rem. Imponible 1:	1.588.418,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.588.418,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.588.418,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.588.418,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.588.418,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.588.418,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.588.418,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.581.414,32	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:	170.318,32	0,00
PAMI:	25.144,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.865,29	0,00
ANSSAL:	14.295,76	
Asigs. Familiares:	74.326,47	0,00
Total Contribuciones SS:	298.950,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	174.725,98
PAMI:	47.652,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.147,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	229.526,40
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:	81.009,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.009,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.504,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.504,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.398.926,00	**Adicionales:**	161.513,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.979,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-95614136-3**
Nombre y Apellido: **ADRIAN JOSE PEROZA ARRAEZ**

seleccionar CUIL: 20-95614136-3

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.891.772,00**	
Rem. Imponible 1:	2.891.772,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.891.772,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.891.772,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.891.772,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.891.772,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.891.772,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.891.772,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.884.768,32	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:	310.689,55	0,00
PAMI:	45.867,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.116,82	0,00
ANSSAL:	26.025,95	
Asigs. Familiares:	135.584,11	0,00
Total Contribuciones SS:	545.284,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	318.094,92
PAMI:	86.753,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.012,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	417.861,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	147.480,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.480,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.740,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.740,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.276.986,00		**Adicionales:**	569.246,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.540,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-45544358-0**
Nombre y Apellido: **FACUNDO ROBLES RUTIGLIANO**

seleccionar CUIL: 20-45544358-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.468.873,00**	
Rem. Imponible 1:	1.468.873,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.468.873,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.468.873,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.468.873,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.468.873,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.468.873,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.468.873,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.461.869,32	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:	157.443,33	0,00
PAMI:	23.243,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.741,57	0,00
ANSSAL:	13.219,86	
Asigs. Familiares:	68.707,86	0,00
Total Contribuciones SS:	276.356,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.576,03
PAMI:	44.066,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.609,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.252,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	74.912,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.912,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.456,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.456,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.398.926,00	**Adicionales:**	41.968,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.979,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-44788924-3**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN EZEQUIEL VILLASANTI FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-44788924-3

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.615.124,00**	
Rem. Imponible 1:	1.615.124,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.615.124,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.615.124,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.615.124,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.615.124,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.615.124,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.615.124,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.608.120,32	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:	173.194,56	0,00
PAMI:	25.569,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.116,33	0,00
ANSSAL:	14.536,12	
Asigs. Familiares:	75.581,66	0,00
Total Contribuciones SS:	303.997,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	177.663,64
PAMI:	48.453,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.268,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	233.385,42
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:	82.371,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.371,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.185,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.185,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.398.926,00	**Adicionales:**	188.219,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.979,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-44266142-7**
Nombre y Apellido: **BRENDA AYLEN BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-44266142-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.652.005,00**	
Rem. Imponible 1:	2.652.005,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.652.005,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.652.005,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.652.005,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.652.005,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.652.005,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.652.005,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.645.001,32	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:	284.866,64	0,00
PAMI:	42.055,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.863,01	0,00
ANSSAL:	23.868,05	
Asigs. Familiares:	124.315,06	0,00
Total Contribuciones SS:	499.968,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	291.720,55
PAMI:	79.560,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.934,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	383.214,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	135.252,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	135.252,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.626,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.626,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	05		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.550.005,00			**Adicionales:**	51.000,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-21015585-7**
Nombre y Apellido: **HERNAN MARTIN CARBAJAL**

seleccionar CUIL: 20-21015585-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.950.000,00**	
Rem. Imponible 1:	3.950.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.950.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.950.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.950.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.950.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.950.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.950.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.942.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	424.660,70	0,00
PAMI:	62.693,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.064,17	0,00
ANSSAL:	35.550,00	
Asigs. Familiares:	185.320,83	0,00
Total Contribuciones SS:	745.289,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	434.500,00
PAMI:	118.500,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.775,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	570.775,00
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:	201.450,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	201.450,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.725,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.725,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.872.549,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.451,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-37003800-8**
Nombre y Apellido: **KEVIN DANIEL CORTEZ**

seleccionar CUIL: 20-37003800-8

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.078.891,00**	
Rem. Imponible 1:	2.078.891,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.078.891,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.078.891,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.078.891,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.078.891,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.078.891,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.078.891,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.071.887,32	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:	223.142,26	0,00
PAMI:	32.943,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.475,74	0,00
ANSSAL:	18.710,02	
Asigs. Familiares:	97.378,70	0,00
Total Contribuciones SS:	391.649,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.678,01
PAMI:	62.366,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.355,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.399,75
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:	106.023,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.023,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.011,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.011,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.839.726,00	**Adicionales:**	202.370,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.795,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-95983268-5**
Nombre y Apellido: **ROBERTO ANTONIO GONZALEZ LAGUNA**

seleccionar CUIL: 20-95983268-5

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.492.403,00**	
Rem. Imponible 1:	2.492.403,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.492.403,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.492.403,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.492.403,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.492.403,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.492.403,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.492.403,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.485.399,32	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:	267.677,51	0,00
PAMI:	39.517,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.362,75	0,00
ANSSAL:	22.431,63	
Asigs. Familiares:	116.813,77	0,00
Total Contribuciones SS:	469.803,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	274.164,33
PAMI:	74.772,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.215,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	360.152,23
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:	127.112,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.112,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.556,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.556,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.860.003,00	**Adicionales:**	595.200,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.200,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-95404142-6**
Nombre y Apellido: **LEONEL ALEJANDRO ITURRALDE LOPEZ**

seleccionar CUIL: 20-95404142-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.126.479,00**	
Rem. Imponible 1:	2.126.479,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.126.479,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.126.479,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.126.479,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.126.479,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.126.479,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.126.479,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.119.475,32	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:	228.267,49	0,00
PAMI:	33.699,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.923,07	0,00
ANSSAL:	19.138,31	
Asigs. Familiares:	99.615,34	0,00
Total Contribuciones SS:	400.643,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	233.912,69
PAMI:	63.794,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.569,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	307.276,22
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:	108.450,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.450,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.225,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.225,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	09
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.839.726,00	**Adicionales:**	249.958,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.795,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-93771531-6**
Nombre y Apellido: **LINETSKYY VLADYSLAV**

seleccionar CUIL: 20-93771531-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.285.442,00**	
Rem. Imponible 1:	2.285.442,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.285.442,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.285.442,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.285.442,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.285.442,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.285.442,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.285.442,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.278.438,32	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:	245.387,81	0,00
PAMI:	36.227,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.417,32	0,00
ANSSAL:	20.568,98	
Asigs. Familiares:	107.086,60	0,00
Total Contribuciones SS:	430.687,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	251.398,62
PAMI:	68.563,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.284,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	330.246,37
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:	116.557,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.557,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.278,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.278,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.839.726,00	**Adicionales:**	408.921,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.795,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70926448-2	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	ARL SA				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-41077209-5**
Nombre y Apellido: **SUGASTTI DAMIAN SERGIO**

seleccionar CUIL: 20-41077209-5

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.285.442,00**	
Rem. Imponible 1:	2.285.442,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.285.442,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.285.442,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.285.442,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.285.442,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.285.442,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.285.442,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.278.438,32	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:	245.387,81	0,00
PAMI:	36.227,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.417,32	0,00
ANSSAL:	20.568,98	
Asigs. Familiares:	107.086,60	0,00
Total Contribuciones SS:	430.687,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	251.398,62
PAMI:	68.563,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.284,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	330.246,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.557,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.557,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.278,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.278,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.839.726,00	**Adicionales:**	408.921,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.795,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00