CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-36331038-9**
Nombre y Apellido: **MARTIN EZEQUIEL BANEGAS**

seleccionar CUIL: 23-36331038-9

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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**310.334,08**	
Rem. Imponible 1:	310.332,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.332,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.332,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.332,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.332,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.332,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	310.332,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.329,21	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:	32.668,56	0,00
PAMI:	4.822,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.851,29	0,00
ANSSAL:	2.793,00	
Asigs. Familiares:	14.256,47	0,00
Total Contribuciones SS:	57.392,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.136,62
PAMI:	9.309,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.396,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.843,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.826,98		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.913,49
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.826,98	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.913,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	229.599,80			Adicionales:	31.875,18
Cant. horas extra:	12			Importe Horas Extra:	26.429,66
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	22.428,25
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,19
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27674469-1**
Nombre y Apellido: **MATIAS OMAR BURICO**

seleccionar CUIL: 20-27674469-1

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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**380.126,40**	
Rem. Imponible 1:	380.125,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.125,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.125,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.125,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.125,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.125,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.125,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.122,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.185,26	0,00
PAMI:	5.932,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.507,35	0,00
ANSSAL:	3.421,13	
Asigs. Familiares:	17.536,74	0,00
Total Contribuciones SS:	70.583,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.813,84
PAMI:	11.403,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.710,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.928,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.386,42		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.693,21
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.386,42	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.693,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	345.854,59			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	34.271,25
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,56
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-32092701-4**
Nombre y Apellido: **CATRILEO BENZ ALFREDO ALBERTO**

seleccionar CUIL: 20-32092701-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**485.039,50**	
Rem. Imponible 1:	485.038,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.038,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.038,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.038,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.038,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.038,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	485.038,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.034,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.484,32	0,00
PAMI:	7.600,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.493,53	0,00
ANSSAL:	4.365,34	
Asigs. Familiares:	22.467,62	0,00
Total Contribuciones SS:	90.411,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.354,21
PAMI:	14.551,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.182,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.088,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.736,95		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.368,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.736,95	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.368,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	291.685,05			Adicionales:	19.810,00
Cant. horas extra:	9			Importe Horas Extra:	23.088,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	150.455,20			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,25
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-29195216-0**
Nombre y Apellido: **ERNESTO MAXIMILIANO CELI**

seleccionar CUIL: 20-29195216-0

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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 015 - Puesto Nuevo Varones y Mujeres de 25 a 44 años Ley 25250
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**466.909,65**	
Rem. Imponible 1:	466.908,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.908,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.908,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.908,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.908,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.908,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	466.908,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	459.904,98	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:	28.146,18	0,00
PAMI:	6.116,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.437,50	0,00
ANSSAL:	5.602,90	
Asigs. Familiares:	12.279,46	0,00
Total Contribuciones SS:	54.582,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.359,95
PAMI:	14.007,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.801,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.168,66
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.411,62		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.205,81
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.411,62	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.205,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	466.908,66			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:	0,00			Conceptos no remun.:	0,99
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-39418108-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN MAXIMILIANO CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-39418108-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**289.785,21**	
Rem. Imponible 1:	289.783,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.783,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.783,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.783,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.783,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.783,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.783,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	282.779,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.455,39	0,00
PAMI:	4.496,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.658,13	0,00
ANSSAL:	2.608,05	
Asigs. Familiares:	13.290,65	0,00
Total Contribuciones SS:	53.508,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.876,19
PAMI:	8.693,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.304,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.873,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.778,96		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.389,48
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.778,96	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.389,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	215.346,49			Adicionales:	7.924,00
Cant. horas extra:	7			Importe Horas Extra:	16.034,38
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	50.478,68			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,66
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-30926063-6**
Nombre y Apellido: **FEDERICO IGNACIO D URSO**

seleccionar CUIL: 20-30926063-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 017 - Puesto Nuevo menor de 25 años, Varones y Mujeres de 45 o más año...
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**535.384,45**	
Rem. Imponible 1:	535.384,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	535.384,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	535.384,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	535.384,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	535.384,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	535.384,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	535.384,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.380,62	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:	20.078,46	0,00
PAMI:	6.393,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.743,66	0,00
ANSSAL:	6.424,61	
Asigs. Familiares:	8.771,12	0,00
Total Contribuciones SS:	43.411,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.892,27
PAMI:	16.061,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.212,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.166,11
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	25.698,45		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.849,22
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	25.698,45	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.849,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	335.473,10			Adicionales:	39.625,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	89.723,05			Premios:	70.563,15
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,15
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-26201937-4**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN ANDRES DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-26201937-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 015 - Puesto Nuevo Varones y Mujeres de 25 a 44 años Ley 25250
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**486.945,55**	
Rem. Imponible 1:	486.945,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	486.945,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	486.945,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.945,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	486.945,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.945,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.945,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	479.941,66	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:	29.372,43	0,00
PAMI:	6.383,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.543,69	0,00
ANSSAL:	5.843,34	
Asigs. Familiares:	12.814,44	0,00
Total Contribuciones SS:	56.957,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.563,99
PAMI:	14.608,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.921,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.094,02
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.373,38		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.686,69
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.373,38	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.686,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	189.102,79			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	231.833,98			Premios:	66.008,57
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,21
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24535734-7**
Nombre y Apellido: **DIEGO ROGER ESPINILLO**

seleccionar CUIL: 20-24535734-7

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 : 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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**419.264,99**	
Rem. Imponible 1:	419.264,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.264,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.264,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.264,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.264,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.264,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.264,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.260,94	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:	44.400,50	0,00
PAMI:	6.554,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.875,25	0,00
ANSSAL:	5.031,18	
Asigs. Familiares:	19.376,26	0,00
Total Contribuciones SS:	79.238,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.119,11
PAMI:	12.577,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.515,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.212,64
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.124,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.062,35
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.124,70	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.062,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	197.033,10			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	222.231,52			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,37
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-25654243-9**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO GALATI**

seleccionar CUIL: 23-25654243-9

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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**563.127,12**	
Rem. Imponible 1:	545.001,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	563.126,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	563.126,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.001,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	545.001,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.126,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	563.126,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	556.122,64	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:	59.894,41	0,00
PAMI:	8.842,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.227,55	0,00
ANSSAL:	6.757,52	
Asigs. Familiares:	26.137,76	0,00
Total Contribuciones SS:	106.859,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.950,16
PAMI:	16.350,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.270,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.570,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	27.030,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.080,04
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	27.030,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.080,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	377.357,70			Adicionales:	39.625,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	146.143,62			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,80
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-32614243-4**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO KROBOT**

seleccionar CUIL: 20-32614243-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**164.473,76**	
Rem. Imponible 1:	164.472,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.472,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.472,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.472,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.472,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.472,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.472,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.469,28	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:	16.959,44	0,00
PAMI:	2.503,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.480,21	0,00
ANSSAL:	1.480,26	
Asigs. Familiares:	7.401,06	0,00
Total Contribuciones SS:	29.824,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.092,03
PAMI:	4.934,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	740,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.766,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.388,12		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	4.194,06
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	8.388,12	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	4.194,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	138.908,42			Adicionales:	25.564,54
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,80
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-26589212-5**
Nombre y Apellido: **RODOLFO ARIEL MONTIEL**

seleccionar CUIL: 20-26589212-5

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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.280.022,96**	
Rem. Imponible 1:	548.651,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.165.022,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.165.022,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.651,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.651,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.165.022,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.280.022,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.158.018,32	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:	124.718,57	0,00
PAMI:	18.412,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.885,37	0,00
ANSSAL:	13.980,26	
Asigs. Familiares:	54.426,86	0,00
Total Contribuciones SS:	222.423,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.351,71
PAMI:	16.459,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.291,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.103,18
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	55.921,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.167,65
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	55.921,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.167,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	500.000,00			Adicionales:	23.772,00
Cant. horas extra:	171			Importe Horas Extra:	641.250,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	115.000,96
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-28644169-7**
Nombre y Apellido: **PIRITORE ESTEBAN VICTOR**

seleccionar CUIL: 20-28644169-7

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: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.036.032,85**	
Rem. Imponible 1:	640.093,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.036.032,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.036.032,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	640.093,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	640.093,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.036.032,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.036.032,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.029.028,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	110.826,41	0,00
PAMI:	16.361,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.672,87	0,00
ANSSAL:	12.432,39	
Asigs. Familiares:	48.364,36	0,00
Total Contribuciones SS:	197.657,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.410,33
PAMI:	19.202,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.840,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.453,71
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	49.729,56		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.362,25
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	49.729,56	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	15.362,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	0,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	1.036.032,55			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,30
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-30826497-2**
Nombre y Apellido: **JULIO CESAR RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-30826497-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**383.248,02**	
Rem. Imponible 1:	383.247,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.247,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.247,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	383.247,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.247,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	383.247,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.247,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.243,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.521,43	0,00
PAMI:	5.982,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.536,69	0,00
ANSSAL:	3.449,23	
Asigs. Familiares:	17.683,45	0,00
Total Contribuciones SS:	71.173,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.157,20
PAMI:	11.497,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.724,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.379,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.545,61		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.772,80
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.545,61	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.772,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	367.043,25			Adicionales:	7.924,00
Cant. horas extra:	4			Importe Horas Extra:	8.280,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,77
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-33781892-8**
Nombre y Apellido: **MARTIN ALEJANDRO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-33781892-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**450.295,07**	
Rem. Imponible 1:	450.294,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.294,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.294,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.294,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.294,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.294,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	450.294,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.290,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.742,41	0,00
PAMI:	7.048,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.166,93	0,00
ANSSAL:	4.052,65	
Asigs. Familiares:	20.834,66	0,00
Total Contribuciones SS:	83.844,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.532,38
PAMI:	13.508,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.026,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.067,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.965,01		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.482,51
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.965,01	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.482,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	432.089,02			Adicionales:	7.924,00
Cant. horas extra:	4			Importe Horas Extra:	10.281,38
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,67
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-28620818-6**
Nombre y Apellido: **SURIANO GUILLERMO MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-28620818-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**423.895,03**	
Rem. Imponible 1:	423.894,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.894,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.894,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	423.894,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.894,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	423.894,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	423.894,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.890,59	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:	44.899,12	0,00
PAMI:	6.628,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.918,77	0,00
ANSSAL:	3.815,05	
Asigs. Familiares:	19.593,86	0,00
Total Contribuciones SS:	78.855,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.628,37
PAMI:	12.716,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.907,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.252,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.618,61		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.809,30
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.618,61	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.809,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	163.540,00			Adicionales:	39.625,00
Cant. horas extra:	13			Importe Horas Extra:	28.747,27
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	191.982,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,76
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-13080874-4**
Nombre y Apellido: **RICARDO JORGE UBERTI**

seleccionar CUIL: 20-13080874-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**553.677,82**	
Rem. Imponible 1:	553.677,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	553.677,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	553.677,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	553.677,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	553.677,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	553.677,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	553.677,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	546.674,14	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:	58.876,80	0,00
PAMI:	8.692,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.138,74	0,00
ANSSAL:	6.644,13	
Asigs. Familiares:	25.693,68	0,00
Total Contribuciones SS:	105.045,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.904,56
PAMI:	16.610,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.322,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.836,96
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	26.576,54		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.288,27
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	26.576,54	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.288,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	63.085,43			Adicionales:	49,17
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	406.440,00			Premios:	84.103,22
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L lunes, 20 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27158402-5**
Nombre y Apellido: **VIOLA ARIEL MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-27158402-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**246.513,25**	
Rem. Imponible 1:	246.513,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	246.513,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	246.513,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.513,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	246.513,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.513,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.513,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.509,52	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:	25.795,18	0,00
PAMI:	3.808,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.251,39	0,00
ANSSAL:	2.218,62	
Asigs. Familiares:	11.256,95	0,00
Total Contribuciones SS:	45.330,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.116,45
PAMI:	7.395,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.109,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.621,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	12.572,17		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.286,09
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	12.572,17	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.286,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	185.310,93			Adicionales:	7.924,00
Cant. horas extra:	19			Importe Horas Extra:	53.278,27
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,05
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00