**CUIT:** 33-70882963-9
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL
lunes, 10 de abril de 2023

## Datos de generales:

**Período:** 03/2023 **Versión:** 44
**Tipo de declaración:** Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
**Secuencia:** 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
**Cantidad de empleados:** 130
**Tipo de empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Actividad:** 912 - No clasificados (con ART)
**Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Empleados al 04/2000:** 0 **Empleados al 01/2004:** 0
**Empleados al 03/2014:** 0

## Asignaciones Familiares:

**Compensa AAFF:** No **Período Inicio No Compensa:** 07/2004

## Suma de Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Rem. Total:** | 82.192.859,92 | Sumatoria de Remuneraciones |
| **Rem. Imponible 1:** | 56.831.880,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 64.640.861,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 64.640.861,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 57.747.580,74 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 56.831.880,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 65.556.561,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 79.054.257,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 63.774.992,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Conceptos No remun.:** | 17.551.998,78 | Conceptos No Remunerativos |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

## Totales generales:

| | | Declarado |
|---|---|---|
| **Seguridad Social** | **Aportes:** | 8.260.657,74 |
| | **Contribuciones:** | 11.375.799,14 |
| | **Contribuciones RENATRE:** | 0,00 |
| | **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |
| **Obra Social** | **Aportes:** | 1.428.232,84 |
| | **Contribuciones:** | 2.912.279,65 |
| **Otros** | **LRT:** | 1.962.038,76 |
| | **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:** | 10.186,80 |
| | **Vales Alimentarios:** | 0,00 |
| **Total** | | **25.949.194,93** |

## Contribuciones Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 6.868.566,69 | 0,00 |
| **INSSJP:** | 1.014.022,41 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | 457.818,99 | 0,00 |
| **Asignaciones Familiares:** | 2.997.424,65 | 0,00 |
| **FNE:** | 599.484,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 698.528,02 | |
| **Subtotal Contribuciones SS:** | 12.635.845,68 | 0,00 |
| **Asig. Fam. Compensadas:** | | 0,00 |
| **Detracción art. 23 Ley 27.541:** | 0,00 | |
| **Retenciones aplicadas:** | 1.260.046,54 | |
| **Total Contribuciones SS:** | 11.375.799,14 | |
| **Contribuciones RENATRE:** | 0,00 | |

## Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 6.251.506,79 |
| **INSSJP:** | 1.704.956,55 |
| **Aporte Adicional:** | 0,00 |
| **Aporte Voluntario:** | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 304.194,40 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 8.260.657,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

## Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribuciones:** | 3.234.865,76 |
| **Decreto 1273-2641:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Retenciones aplicadas:** | 322.586,11 |
| **Total Contribuciones OS:** | 2.912.279,65 |

## Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aportes:** | 1.428.232,84 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes OS:** | 1.428.232,84 |

## Retenciones:

| | |
|---|---|
| **Del Período:** | 1.582.632,65 |
| **Saldo de período anterior:** | 0,00 |
| **Saldo a período futuro:** | 0,00 |

## Percepciones sobre Vales Alimentarios:

**Total informado:** 0,00

## Crédito Fiscal Ley 25922:

## Ley de Riesgos de Trabajo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Encuadre:** | No Corresponde | **Corresponde LRT:** | Si |
| **Porcentaje:** | 0,00 | **Alicuota:** | 2,449 |
| **Resultado:** | 0,00 | **Cuota Fija:** | 200,00 |
| **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:** | | | |
| **Con Cobertura:** | Si | **Prima Individual:** | 78,360 |
| **Empleados con Cobertura:** | 130 | **Costo de Emisión:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-34292013-7**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE GUILLERMO FEDERICO**
seleccionar CUIL: 20-34292013-7

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **581.557,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 415.997,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 415.997,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 415.997,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 490.691,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 415.997,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 490.691,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 581.557,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 408.993,58 | 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:** | 44.048,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.503,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 8.319,95 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.844,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.416,22 | |
| **Asigs. Familiares:** | 19.222,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 86.355,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 45.759,70 |
| **PAMI:** | 12.479,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.208,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 60.447,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.025,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.025,25 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.512,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.512,62 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 299.297,55 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 116.699,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 165.560,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-39869315-9**
Nombre y Apellido: **ALARCON BAHAMONDES FACUNDO NICOLAS**
seleccionar CUIL: 23-39869315-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **591.720,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 467.935,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 467.935,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 467.935,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 498.821,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 467.935,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 498.821,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 591.719,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 460.931,71 | 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:** | 49.642,35 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.328,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.332,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.489,39 | |
| **Asigs. Familiares:** | 21.663,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 87.457,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 51.472,89 |
| **PAMI:** | 14.038,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.244,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 67.755,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 25.439,89 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 25.439,89 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.719,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.719,94 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 315.334,37 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 67 | **Importe Horas Extra:** | 152.601,02 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 123.784,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-31000635-2**
Nombre y Apellido: **ALBERTO ANDRES PAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-31000635-2

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **703.890,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 528.573,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 528.573,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 528.573,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 606.538,81 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 528.573,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 606.538,81 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 703.889,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 521.569,40 | 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:** | 56.173,02 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.292,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 10.571,46 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.902,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.458,85 | |
| **Asigs. Familiares:** | 24.513,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 109.912,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 58.143,04 |
| **PAMI:** | 15.857,19 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.729,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 76.729,65 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.933,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.933,48 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.466,74 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.466,74 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 359.975,44 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 61 | **Importe Horas Extra:** | 168.597,64 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 175.316,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-31072780-7**
Nombre y Apellido: **ARREGUES CARLOS SERAFIN**
seleccionar CUIL: 20-31072780-7

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 69 - Santa Cruz
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **990.511,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 807.202,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 807.202,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 807.202,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 990.511,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 800.198,64 | 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:** | 86.181,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.723,16 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 16.144,05 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.521,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.686,43 | |
| **Asigs. Familiares:** | 37.609,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 169.866,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.745,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.745,71 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 722.851,11 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 20 | **Importe Horas Extra:** | 84.351,21 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 183.309,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-27606293-0**
Nombre y Apellido: **BAIGORRIA WALTER JORGE**
seleccionar CUIL: 20-27606293-0

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.226.882,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 998.886,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 998.886,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 998.886,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.226.882,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 991.882,83 | 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:** | 106.825,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.770,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 19.977,73 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.323,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.986,64 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.618,49 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 210.503,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **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:** | 47.946,55 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.946,55 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 781.683,25 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 217.203,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 227.996,42 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-28466829-5**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO ALMONACID**
seleccionar CUIL: 20-28466829-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.123.903,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 889.996,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 889.996,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 889.996,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.123.902,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 882.992,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 95.098,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.039,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 17.799,92 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.300,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.679,95 | |
| **Asigs. Familiares:** | 41.500,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 187.418,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.719,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.719,82 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 846.433,25 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 43.562,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 233.907,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-93098378-1**
Nombre y Apellido: **CESAR ALEXIS DUARTE RIVAS**

seleccionar CUIL: 20-93098378-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **646.814,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 498.999,07 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 498.999,07 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 498.999,07 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 568.754,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 498.999,07 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 568.754,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 646.813,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 491.995,39 | 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:** | 52.987,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.822,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 9.979,98 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.624,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.118,79 | |
| **Asigs. Familiares:** | 23.123,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 103.657,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.889,90 |
| **PAMI:** | 14.969,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.559,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 72.419,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 29.006,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.006,46 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.503,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.503,23 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 470.289,58 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 11 | **Importe Horas Extra:** | 28.709,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 147.815,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-29239623-7**
Nombre y Apellido: **CESAR NICOLAS HUENELAF**
seleccionar CUIL: 20-29239623-7

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.385.763,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.089.743,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.089.743,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.089.743,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.385.763,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.082.739,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 116.611,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.215,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 21.794,86 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.177,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.076,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 50.888,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 229.764,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **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:** | 52.307,68 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.307,68 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 872.985,30 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 38 | **Importe Horas Extra:** | 216.757,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 296.020,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-34407937-5**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN BRAUN**

seleccionar CUIL: 20-34407937-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **680.877,27** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 508.710,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 508.710,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 508.710,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 598.355,79 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 508.710,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 598.355,79 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 680.877,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 501.707,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 54.033,87 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.977,15 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.716,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.385,20 | |
| **Asigs. Familiares:** | 23.580,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 95.692,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 55.958,20 |
| **PAMI:** | 15.261,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.692,60 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.912,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.516,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.516,15 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.258,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.258,07 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 346.416,44 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 60 | **Importe Horas Extra:** | 162.294,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 172.166,34 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-34173887-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO HECTOR GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-34173887-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **406.747,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 301.592,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 301.592,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 301.592,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 344.366,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 301.592,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 344.366,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 406.747,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 294.588,33 | 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:** | 31.727,16 | 0,00 |
| **PAMI:** | 4.683,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 2.769,13 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.099,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 13.845,65 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 56.125,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 33.175,12 |
| **PAMI:** | 9.047,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.549,65 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 43.772,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 17.562,69 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 17.562,69 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 8.781,34 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 8.781,34 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 299.179,96 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 2.412,05 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 105.155,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-26442071-8**
Nombre y Apellido: **EDUARDO ANSELMO MELILLAN**
seleccionar CUIL: 20-26442071-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **772.904,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 631.229,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 631.229,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 631.229,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 631.229,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 642.142,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 772.903,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 624.225,97 | 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:** | 67.229,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.925,19 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 12.624,59 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.867,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.705,71 | |
| **Asigs. Familiares:** | 29.338,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.690,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 69.435,26 |
| **PAMI:** | 18.936,89 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.225,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 30.822,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 30.822,82 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 587.666,73 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 43.562,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 141.674,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-30659665-9**
Nombre y Apellido: **EMANUEL VANZAN**
seleccionar CUIL: 23-30659665-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 014 - Nuevo Período de Prueba .
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 56 - Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **545.790,19** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 425.468,82 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 425.468,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 425.468,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 459.540,88 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 425.468,82 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 459.540,88 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 545.789,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 418.465,14 | 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:** | 45.068,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.653,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.933,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.135,87 | |
| **Asigs. Familiares:** | 19.667,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 79.459,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.801,57 |
| **PAMI:** | 12.764,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.067,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 61.633,56 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.436,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.436,58 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.718,29 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.718,29 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 333.269,29 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 43 | **Importe Horas Extra:** | 92.199,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 120.321,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-33565132-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ AUGUSTO MARTIN**
seleccionar CUIL: 20-33565132-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.231.656,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.061.095,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.061.095,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.061.095,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.231.655,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.054.092,22 | 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:** | 113.525,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.760,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 21.221,92 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.908,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.733,15 | |
| **Asigs. Familiares:** | 49.542,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 223.691,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.932,60 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.932,60 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.013.322,05 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 8 | **Importe Horas Extra:** | 47.773,85 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 170.560,17 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-27814461-6**
Nombre y Apellido: **FRANCO SABINO SPINZANTI**
seleccionar CUIL: 20-27814461-6

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.326.429,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.064.778,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.064.778,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.064.778,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.326.428,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.057.774,63 | 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:** | 113.922,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.818,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 21.295,57 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.943,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.777,34 | |
| **Asigs. Familiares:** | 49.715,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 224.472,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 51.109,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 51.109,36 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 898.535,59 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 31 | **Importe Horas Extra:** | 166.242,72 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 261.651,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-31626610-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO MANUEL PRETEL**

seleccionar CUIL: 20-31626610-0

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **898.341,52** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 680.213,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 680.213,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 680.213,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 898.341,35 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 673.209,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 72.504,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.704,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 13.604,27 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.328,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.121,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 31.640,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 140.903,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.889,64 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 92.789,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 34.690,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.690,90 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 16.374,63 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 16.374,63 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 391.111,65 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 99 | **Importe Horas Extra:** | 289.101,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 218.127,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-37944374-6**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ LUCAS ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-37944374-6

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **680.092,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 498.026,37 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 498.026,37 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 498.026,37 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 596.264,61 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 498.026,37 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 596.264,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 680.092,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 491.022,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 52.883,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.807,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 9.960,53 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.615,61 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.155,18 | |
| **Asigs. Familiares:** | 23.078,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 105.499,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 54.782,90 |
| **PAMI:** | 14.940,79 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.577,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.301,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 28.620,70 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 28.620,70 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.310,35 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.310,35 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 386.829,88 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 41 | **Importe Horas Extra:** | 111.196,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 182.065,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-20238453-7**
Nombre y Apellido: **HECTOR EDUARDO ARISMENDI**
seleccionar CUIL: 20-20238453-7

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 68 - Santa Cruz - Río Gallegos
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **971.089,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 766.125,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 766.125,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 766.125,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 971.088,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 759.121,90 | 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:** | 81.757,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.070,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 15.322,51 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.135,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.193,51 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.678,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 161.157,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **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:** | 36.774,03 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.774,03 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 722.562,66 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 43.562,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 204.963,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-17884792-9**
Nombre y Apellido: **HECTOR MIGUEL DE MONTE**
seleccionar CUIL: 23-17884792-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 56 - Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **558.079,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 421.475,42 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 421.475,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 421.475,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 506.095,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 421.475,42 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 506.095,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 558.079,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 414.471,74 | 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:** | 44.638,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.590,10 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 3.896,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.073,14 | |
| **Asigs. Familiares:** | 19.480,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 80.678,05 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 46.362,30 |
| **PAMI:** | 12.644,26 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.036,57 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.043,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.292,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.292,56 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.146,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.146,28 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 407.325,54 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 4 | **Importe Horas Extra:** | 14.149,88 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 136.603,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-21354630-9**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS SALDIVIA**

seleccionar CUIL: 23-21354630-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.020.789,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 841.321,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 841.321,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 841.321,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.020.788,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 834.317,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 89.855,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.265,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 16.826,42 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.842,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.095,85 | |
| **Asigs. Familiares:** | 39.212,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 177.099,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.383,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.383,41 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 841.321,11 | **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.:** | 179.468,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-30008660-9**
Nombre y Apellido: **LUIS TOMAS LOBOS**

seleccionar CUIL: 20-30008660-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.205.628,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 994.912,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 994.912,77 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 994.912,77 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.205.628,12 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 987.909,09 | 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:** | 106.397,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.707,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 19.898,26 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.286,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.938,95 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.431,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 209.660,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 47.755,81 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 47.755,81 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 870.218,61 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 26 | **Importe Horas Extra:** | 124.694,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 210.715,99 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-26787400-0**
Nombre y Apellido: **LUNA GONZALEZ JUAN PABLO**

seleccionar CUIL: 20-26787400-0

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.297.344,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.031.922,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.031.922,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.031.922,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.297.344,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.024.918,66 | 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:** | 110.383,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.296,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 20.638,45 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.634,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.383,07 | |
| **Asigs. Familiares:** | 48.171,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 217.506,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.532,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.532,27 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 909.590,71 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 25 | **Importe Horas Extra:** | 122.331,63 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 265.422,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-25011378-2**
Nombre y Apellido: **MARTIN FERNANDO ESPAÑA**

seleccionar CUIL: 20-25011378-2

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.025.818,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 860.929,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 860.929,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 860.929,83 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.025.817,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 853.926,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 91.967,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.577,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 17.218,60 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.026,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.331,16 | |
| **Asigs. Familiares:** | 40.134,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 181.256,48 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.324,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.324,63 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 839.148,37 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 7 | **Importe Horas Extra:** | 21.781,46 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 164.888,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-24400194-8**
Nombre y Apellido: **NADUAN JULIO MARTIN**
seleccionar CUIL: 20-24400194-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.344.384,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.059.154,52 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.059.154,52 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.059.154,52 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.344.383,49 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.052.150,84 | 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:** | 113.316,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.729,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 21.183,09 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.890,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.709,85 | |
| **Asigs. Familiares:** | 49.451,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 223.280,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **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:** | 50.839,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.839,42 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 887.594,62 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 171.559,90 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 285.229,82 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **23-21586628-9**
Nombre y Apellido: **NORMAN FABRICIO VILLARROEL**
seleccionar CUIL: 23-21586628-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.179.839,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.003.730,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.003.730,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.003.730,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.179.839,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 996.726,32 | 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:** | 107.347,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.847,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 20.074,60 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.369,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.044,76 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.846,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 211.530,10 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **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:** | 48.179,04 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.179,04 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.003.730,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 176.109,75 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-26416120-8**
Nombre y Apellido: **ORTIZ EDUARDO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-26416120-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.267.302,58** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.015.478,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.015.478,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.015.478,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.267.301,81 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.008.474,47 | 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:** | 108.612,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.034,74 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 20.309,56 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.479,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.185,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 47.398,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 214.020,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **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:** | 48.742,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.742,95 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 971.915,23 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 43.562,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 251.824,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-29073925-0**
Nombre y Apellido: **SERGIO DARIO NIEVA**

seleccionar CUIL: 20-29073925-0

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 69 - Santa Cruz
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.272.756,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.001.836,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.001.836,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.001.836,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.272.756,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 994.832,74 | 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:** | 107.143,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.817,84 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 20.036,73 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.351,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.022,04 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.757,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 211.128,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 48.088,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.088,15 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 958.273,50 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 14 | **Importe Horas Extra:** | 43.562,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 270.920,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-37068053-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO EZEQUIEL SEGOVIA**

seleccionar CUIL: 20-37068053-2

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **952.559,35** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 758.835,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 758.835,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 758.835,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 952.559,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 751.832,01 | 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:** | 80.972,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.954,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 15.176,71 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.067,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.106,03 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.336,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.612,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.424,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.424,11 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 699.464,66 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 59.371,03 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 193.723,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 33-70882963-9 **Período:** 03/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** TEXPROIL SRL martes, 11 de abril de 2023

## Declaración Jurada para Período 03/2023

CUIL: **20-29972120-6**
Nombre y Apellido: **VICTOR DARIO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-29972120-6

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 02
**Trabajador en CCT :** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Corresponde reducción:** No

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.080.042,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 642.142,18 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 863.117,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 863.117,27 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 642.142,18 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 642.142,18 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 863.117,27 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.080.041,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 856.113,59 | 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:** | 92.203,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.612,21 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 17.262,35 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.047,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.357,41 | |
| **Asigs. Familiares:** | 40.237,34 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 181.720,21 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 70.635,64 |
| **PAMI:** | 19.264,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.852,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 93.752,76 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 41.429,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 41.429,63 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 15.411,41 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 15.411,41 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 31 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 771.708,24 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 21 | **Importe Horas Extra:** | 91.409,03 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 216.925,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |