CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 23-36331038-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**459.848,74**	
Rem. Imponible 1:	459.848,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	459.848,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	459.848,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.848,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	459.848,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.848,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.848,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	452.845,06	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:	4.877,14	0,00
PAMI:	720,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	425,67	0,00
ANSSAL:	4.138,64	
Asigs. Familiares:	2.128,37	0,00
Total Contribuciones SS:	12.289,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.583,36
PAMI:	13.795,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.069,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.448,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.452,29		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.726,14
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.452,29	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.726,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	338.026,44			Adicionales:	54.495,74
Cant. horas extra:	5			Importe Horas Extra:	16.835,85
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	15.671,48			Premios:	34.819,23
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27674469-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**456.811,95**	
Rem. Imponible 1:	456.811,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.811,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.811,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	456.811,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.811,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	456.811,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	456.811,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	449.807,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.844,43	0,00
PAMI:	715,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	422,82	0,00
ANSSAL:	4.111,30	
Asigs. Familiares:	2.114,10	0,00
Total Contribuciones SS:	12.207,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.249,27
PAMI:	13.704,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.055,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.009,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.297,39		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.648,69
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.297,39	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.648,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	432.492,56			Adicionales:	4.613,00
Cant. horas extra:	6			Importe Horas Extra:	19.705,97
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,42
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32092701-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**405.137,16**	
Rem. Imponible 1:	405.136,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.136,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.136,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	405.136,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.136,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	405.136,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	405.136,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.132,46	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:	4.287,89	0,00
PAMI:	633,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	374,24	0,00
ANSSAL:	3.646,23	
Asigs. Familiares:	1.871,22	0,00
Total Contribuciones SS:	10.812,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.564,98
PAMI:	12.154,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.823,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.542,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.661,94		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.330,97
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.661,94	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.330,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	340.978,64			Adicionales:	40.420,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	23.737,50			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,02
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29195216-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 015 - Puesto Nuevo Varones y Mujeres de 25 a 44 años Ley 25250
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**578.967,24**	
Rem. Imponible 1:	578.966,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	578.966,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	578.966,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	578.966,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	578.966,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	578.966,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	578.966,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	571.963,29	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:	3.500,42	0,00
PAMI:	760,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	303,14	0,00
ANSSAL:	6.947,60	
Asigs. Familiares:	1.527,14	0,00
Total Contribuciones SS:	13.039,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.686,37
PAMI:	17.369,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.473,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.529,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	27.790,41		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.895,21
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	27.790,41	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.895,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	578.966,97			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,27
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39418108-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**368.786,49**	
Rem. Imponible 1:	368.785,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	368.785,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	368.785,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	368.785,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	368.785,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	368.785,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	368.785,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.781,53	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:	3.896,39	0,00
PAMI:	575,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	340,07	0,00
ANSSAL:	3.319,07	
Asigs. Familiares:	1.700,37	0,00
Total Contribuciones SS:	9.831,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.566,37
PAMI:	11.063,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.659,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.289,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.808,05		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.404,02
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.808,05	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.404,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	348.909,71			Adicionales:	4.613,00
Cant. horas extra:	6			Importe Horas Extra:	15.262,50
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,28
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30926063-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**589.598,98**	
Rem. Imponible 1:	589.598,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	589.598,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	589.598,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.598,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	589.598,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.598,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	589.598,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	582.594,33	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:	2.213,86	0,00
PAMI:	704,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	192,26	0,00
ANSSAL:	7.075,18	
Asigs. Familiares:	967,11	0,00
Total Contribuciones SS:	11.153,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.855,78
PAMI:	17.687,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.537,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.081,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	28.300,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	14.150,35
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	28.300,70	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	14.150,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	499.123,97			Adicionales:	65.907,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	24.567,04
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,97
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26201937-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**538.637,01**	
Rem. Imponible 1:	538.635,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	538.635,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	538.635,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	538.635,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	538.635,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	538.635,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	538.635,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	531.632,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.253,59	0,00
PAMI:	707,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	281,77	0,00
ANSSAL:	6.463,63	
Asigs. Familiares:	1.419,46	0,00
Total Contribuciones SS:	12.125,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.249,96
PAMI:	16.159,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.231,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.640,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	25.854,53		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.927,26
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	25.854,53	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.927,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	448.067,23			Adicionales:	38.226,00
Cant. horas extra:	12			Importe Horas Extra:	35.013,57
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	17.329,16
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,05
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-24535734-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**468.151,68**	
Rem. Imponible 1:	468.151,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	468.151,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	468.151,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	468.151,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	468.151,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	468.151,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	468.151,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.147,37	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:	4.966,56	0,00
PAMI:	733,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	433,48	0,00
ANSSAL:	5.617,81	
Asigs. Familiares:	2.167,39	0,00
Total Contribuciones SS:	13.918,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.496,62
PAMI:	14.044,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.808,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.350,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.471,25		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.235,63
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.471,25	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.235,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	457.621,95			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	10.529,10
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,63
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 23-25654243-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**647.243,48**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	647.243,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	647.243,06	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:	647.243,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	647.243,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	640.239,38	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:	6.895,38	0,00
PAMI:	1.017,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	601,83	0,00
ANSSAL:	7.766,92	
Asigs. Familiares:	3.009,13	0,00
Total Contribuciones SS:	19.291,24	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: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	31.067,67		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.411,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	31.067,67	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:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	610.335,06			Adicionales:	36.908,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,42
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32614243-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**257.857,31**	
Rem. Imponible 1:	257.856,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.856,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.856,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.856,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.856,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.856,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.856,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.852,81	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:	2.701,68	0,00
PAMI:	398,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	235,80	0,00
ANSSAL:	2.320,71	
Asigs. Familiares:	1.179,01	0,00
Total Contribuciones SS:	6.836,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.364,21
PAMI:	7.735,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.160,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.260,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.150,68		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.575,34
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.150,68	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.575,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	172.602,87			Adicionales:	48.544,49
Cant. horas extra:	1			Importe Horas Extra:	1.683,74
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	10.124,41			Premios:	24.900,98
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,82
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-26589212-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.187.255,49**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.122.255,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.122.255,00	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:	2.122.255,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.187.255,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.115.251,32	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:	22.781,26	0,00
PAMI:	3.363,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.988,34	0,00
ANSSAL:	25.467,06	
Asigs. Familiares:	9.941,68	0,00
Total Contribuciones SS:	63.541,59	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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	101.868,24		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.411,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	101.868,24	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:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	995.000,00			Adicionales:	46.130,00
Cant. horas extra:	182			Importe Horas Extra:	1.081.125,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	65.000,49
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28644169-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.018.800,44**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.018.799,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.018.799,29	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:	1.018.799,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.018.799,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.011.795,61	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:	10.897,04	0,00
PAMI:	1.608,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	951,09	0,00
ANSSAL:	12.225,59	
Asigs. Familiares:	4.755,44	0,00
Total Contribuciones SS:	30.437,92	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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	48.902,37		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	15.411,41
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	48.902,37	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:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	917.628,68			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	101.170,61
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,15
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30826497-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**379.886,68**	
Rem. Imponible 1:	379.886,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.886,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.886,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	379.886,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.886,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	379.886,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.886,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.882,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.015,95	0,00
PAMI:	592,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	350,51	0,00
ANSSAL:	3.418,98	
Asigs. Familiares:	1.752,55	0,00
Total Contribuciones SS:	10.130,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.787,50
PAMI:	11.396,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.709,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.893,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.374,21		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.687,10
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.374,21	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.687,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	379.886,40			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,28
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-33781892-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.244.341,28**	
Rem. Imponible 1:	642.142,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.244.340,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.244.340,00	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:	1.244.340,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.244.340,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.237.336,32	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:	13.326,11	0,00
PAMI:	1.967,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.163,10	0,00
ANSSAL:	11.199,06	
Asigs. Familiares:	5.815,48	0,00
Total Contribuciones SS:	33.471,11	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: 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	63.461,34		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	16.374,63
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	63.461,34	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:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	840.840,00			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	78			Importe Horas Extra:	403.500,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,28
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28620818-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**453.205,90**	
Rem. Imponible 1:	453.205,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	453.205,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	453.205,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.205,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	453.205,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.205,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.205,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	446.201,53	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:	4.805,59	0,00
PAMI:	709,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,43	0,00
ANSSAL:	4.078,85	
Asigs. Familiares:	2.097,15	0,00
Total Contribuciones SS:	12.110,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.852,57
PAMI:	13.596,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.039,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.488,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.113,47		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.556,73
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.113,47	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.556,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	370.499,86			Adicionales:	46.135,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	13.970,17			Premios:	22.600,18
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	0,69
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-13080874-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**469.531,70**	
Rem. Imponible 1:	469.530,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	469.530,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	469.530,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	469.530,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	469.530,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	469.530,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	469.530,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.526,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.981,42	0,00
PAMI:	735,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	434,78	0,00
ANSSAL:	5.634,37	
Asigs. Familiares:	2.173,88	0,00
Total Contribuciones SS:	13.959,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.648,37
PAMI:	14.085,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.817,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.551,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.537,47		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.268,73
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.537,47	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.268,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	469.235,62			Adicionales:	295,00
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.:	1,08
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27158402-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**395.002,21**	
Rem. Imponible 1:	395.001,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	395.001,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	395.001,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	395.001,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	395.001,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	395.001,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	395.001,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	387.997,53	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:	4.178,73	0,00
PAMI:	616,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	364,72	0,00
ANSSAL:	3.555,01	
Asigs. Familiares:	1.823,59	0,00
Total Contribuciones SS:	10.538,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.450,13
PAMI:	11.850,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.777,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.077,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	20.145,06		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.072,53
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	20.145,06	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.072,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	382.325,54			Adicionales:	9.226,00
Cant. horas extra:	2			Importe Horas Extra:	3.449,67
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad:	0,00			Conceptos no remun.:	1,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00