CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **20-31774261-5**
Nombre y Apellido: **ALFREDO DAMIAN ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-31774261-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**258.178,31**	
Rem. Imponible 1:	258.178,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.178,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.178,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.178,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.178,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.178,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.178,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.174,55	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:	2.705,15	0,00
PAMI:	399,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	236,10	0,00
ANSSAL:	3.098,14	
Asigs. Familiares:	1.180,52	0,00
Total Contribuciones SS:	7.619,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.399,61
PAMI:	7.745,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.549,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.694,03
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:	12.392,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.392,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.196,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.196,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	258.178,23	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 23-36331038-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**647.269,62**	
Rem. Imponible 1:	647.268,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	647.268,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	647.268,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	647.268,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	647.268,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	647.268,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	647.268,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	640.264,56	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:	6.895,65	0,00
PAMI:	1.018,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	601,85	0,00
ANSSAL:	5.825,41	
Asigs. Familiares:	3.009,24	0,00
Total Contribuciones SS:	17.350,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.199,51
PAMI:	19.418,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.912,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.530,27
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:

Contribución:	33.010,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.010,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.505,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.505,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	576.013,44	**Adicionales:**	28.140,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	43.114,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27674469-1

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:	**547.134,88**	
Rem. Imponible 1:	547.134,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	547.134,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	547.134,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.134,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	547.134,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.134,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	547.134,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	540.130,89	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:	5.817,21	0,00
PAMI:	858,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	507,72	0,00
ANSSAL:	4.924,21	
Asigs. Familiares:	2.538,62	0,00
Total Contribuciones SS:	14.646,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.184,80
PAMI:	16.414,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.462,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.060,95
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:

Contribución:	27.903,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.903,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.951,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.951,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	529.960,15		**Adicionales:**	13.286,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	3.888,42	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32092701-4

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:	**520.550,50**	
Rem. Imponible 1:	520.549,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	520.549,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	520.549,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	520.549,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	520.549,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	520.549,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	520.549,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	513.546,28	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:	5.530,89	0,00
PAMI:	816,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	482,73	0,00
ANSSAL:	4.684,95	
Asigs. Familiares:	2.413,67	0,00
Total Contribuciones SS:	13.928,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.260,50
PAMI:	15.616,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.342,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.219,47
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:

Contribución:	26.548,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.548,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.274,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.274,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	464.835,96	**Adicionales:**	20.944,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	34.770,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**706.340,02**	
Rem. Imponible 1:	706.339,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	706.339,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	706.339,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	706.339,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	706.339,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	706.339,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	706.339,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	699.336,02	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:	4.279,94	0,00
PAMI:	930,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	370,65	0,00
ANSSAL:	8.476,08	
Asigs. Familiares:	1.867,23	0,00
Total Contribuciones SS:	15.924,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.697,37
PAMI:	21.190,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.238,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.125,60
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:	33.904,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.904,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.952,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.952,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	706.339,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**425.365,98**	
Rem. Imponible 1:	425.364,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.364,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.364,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.364,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.364,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.364,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	425.364,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.360,83	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:	4.505,75	0,00
PAMI:	665,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	393,26	0,00
ANSSAL:	3.828,28	
Asigs. Familiares:	1.966,30	0,00
Total Contribuciones SS:	11.358,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.790,10
PAMI:	12.760,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.914,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.465,18
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:

Contribución:	21.693,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.693,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.846,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.846,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	421.200,99		**Adicionales:**	1.015,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	3.148,52	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30926063-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	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:	**715.583,20**	
Rem. Imponible 1:	715.582,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	715.582,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	715.582,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	715.582,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	715.582,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	715.582,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	715.582,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	708.578,89	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:	2.692,60	0,00
PAMI:	857,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	233,83	0,00
ANSSAL:	8.586,99	
Asigs. Familiares:	1.176,24	0,00
Total Contribuciones SS:	13.547,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.714,08
PAMI:	21.467,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.293,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.475,06
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:

Contribución:	34.347,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.347,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.173,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.173,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	608.876,24	**Adicionales:**	79.951,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.755,33

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**814.856,72**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	814.856,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	814.856,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	814.856,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	814.856,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	807.852,53	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:	4.944,06	0,00
PAMI:	1.074,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	428,16	0,00
ANSSAL:	9.778,27	
Asigs. Familiares:	2.156,97	0,00
Total Contribuciones SS:	18.381,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.365,84
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:	39.113,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.113,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.635,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.635,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	536.390,06	**Adicionales:**	248.736,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.022,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.707,22

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-24535734-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**577.905,70**	
Rem. Imponible 1:	577.905,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	577.905,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	577.905,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	577.905,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	577.905,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	577.905,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.905,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	570.901,60	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:	6.148,61	0,00
PAMI:	907,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	536,65	0,00
ANSSAL:	6.934,86	
Asigs. Familiares:	2.683,24	0,00
Total Contribuciones SS:	17.211,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.569,58
PAMI:	17.337,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.467,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.374,17
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:	27.739,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.739,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.869,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.869,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	557.858,78	**Adicionales:**	5.628,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.418,50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 23-25654243-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**809.014,52**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	809.013,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	809.013,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	809.013,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	809.013,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	802.010,09	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:	8.637,65	0,00
PAMI:	1.275,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	753,89	0,00
ANSSAL:	9.708,17	
Asigs. Familiares:	3.769,45	0,00
Total Contribuciones SS:	24.144,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.365,84
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:	38.832,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.832,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.635,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.635,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	744.608,77		**Adicionales:**	64.405,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**525.054,28**	
Rem. Imponible 1:	525.053,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	525.053,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	525.053,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.053,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	525.053,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.053,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	525.053,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	518.049,56	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:	5.579,39	0,00
PAMI:	823,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	486,97	0,00
ANSSAL:	4.725,48	
Asigs. Familiares:	2.434,83	0,00
Total Contribuciones SS:	14.050,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.755,86
PAMI:	15.751,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.362,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.870,20
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:

Contribución:	26.777,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.777,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.388,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.388,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	523.023,24	**Adicionales:**	2.030,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28644169-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.119.507,64**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.119.506,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.119.506,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.119.506,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.119.506,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.112.503,31	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:	11.981,66	0,00
PAMI:	1.768,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.045,75	0,00
ANSSAL:	13.434,08	
Asigs. Familiares:	5.228,77	0,00
Total Contribuciones SS:	33.459,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.365,84
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:	53.736,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.736,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.635,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.635,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.119.506,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30826497-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**466.021,56**	
Rem. Imponible 1:	466.020,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.020,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.020,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.020,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.020,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.020,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	466.020,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	459.017,22	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:	4.943,62	0,00
PAMI:	729,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	431,48	0,00
ANSSAL:	4.194,19	
Asigs. Familiares:	2.157,38	0,00
Total Contribuciones SS:	12.456,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.262,30
PAMI:	13.980,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.097,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.340,02
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:

Contribución:	23.767,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.767,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.883,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.883,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	465.005,90		**Adicionales:**	1.015,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-33781892-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**1.253.640,67**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.253.640,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.253.640,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.253.640,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.253.640,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.246.636,32	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:	13.426,27	0,00
PAMI:	1.982,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.171,84	0,00
ANSSAL:	11.282,76	
Asigs. Familiares:	5.859,19	0,00
Total Contribuciones SS:	33.722,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.494,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.201,12
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:

Contribución:	63.935,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.935,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.800,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.800,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	744.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	89		**Importe Horas Extra:**	509.640,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-28620818-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**591.821,40**	
Rem. Imponible 1:	591.820,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	591.820,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	591.820,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	591.820,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	591.820,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	591.820,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	591.820,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	584.816,34	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:	6.298,47	0,00
PAMI:	929,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	549,73	0,00
ANSSAL:	5.326,38	
Asigs. Familiares:	2.748,64	0,00
Total Contribuciones SS:	15.853,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.100,20
PAMI:	17.754,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.663,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.517,99
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:

Contribución:	30.182,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.182,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.091,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.091,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	355.642,26		**Adicionales:**	70.033,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	148.475,11		**Premios:**	17.669,65	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-13080874-4

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:	**591.932,89**	
Rem. Imponible 1:	591.931,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	591.931,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	591.931,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	591.931,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	591.931,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	591.931,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	591.931,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	584.928,30	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:	6.299,68	0,00
PAMI:	930,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	549,83	0,00
ANSSAL:	7.103,18	
Asigs. Familiares:	2.749,16	0,00
Total Contribuciones SS:	17.631,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.112,52
PAMI:	17.757,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.551,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.422,07
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:	28.412,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.412,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.206,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.206,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	572.357,46		**Adicionales:**	295,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	19.279,52	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 18 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-27158402-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**521.545,65**	
Rem. Imponible 1:	521.545,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	521.545,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	521.545,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.545,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	521.545,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.545,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	521.545,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	514.541,33	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:	5.541,61	0,00
PAMI:	818,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	483,67	0,00
ANSSAL:	4.693,91	
Asigs. Familiares:	2.418,34	0,00
Total Contribuciones SS:	13.955,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.369,95
PAMI:	15.646,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.346,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.363,25
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:

Contribución:	26.598,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.598,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.299,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.299,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	327.190,26		**Adicionales:**	13.286,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	181.068,75		**Premios:**	0,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00