CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**637.270,95**	
Rem. Imponible 1:	607.270,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	607.270,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	607.270,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	607.270,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	607.270,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	607.270,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	607.270,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	600.266,55	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:	6.464,87	0,00
PAMI:	954,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	564,25	0,00
ANSSAL:	7.287,24	
Asigs. Familiares:	2.821,25	0,00
Total Contribuciones SS:	18.092,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.799,73
PAMI:	18.218,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.643,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.661,46
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:	29.148,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.148,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.574,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.574,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	576.178,23	**Adicionales:**	31.092,00
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.:**	0,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**612.372,91**	
Rem. Imponible 1:	612.372,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	612.372,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	612.372,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	612.372,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	612.372,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	612.372,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.372,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	605.368,35	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:	6.519,82	0,00
PAMI:	962,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,05	0,00
ANSSAL:	5.511,35	
Asigs. Familiares:	2.845,23	0,00
Total Contribuciones SS:	16.407,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.360,92
PAMI:	18.371,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.755,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.487,75
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:	31.230,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.230,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.615,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.615,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	575.247,15	**Adicionales:**	11.256,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	25.868,88
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.:**	0,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**624.213,05**	
Rem. Imponible 1:	624.212,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	624.212,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	624.212,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	624.212,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	624.212,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	624.212,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	624.212,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	617.208,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.647,33	0,00
PAMI:	981,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	580,18	0,00
ANSSAL:	5.617,91	
Asigs. Familiares:	2.900,88	0,00
Total Contribuciones SS:	16.727,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.663,33
PAMI:	18.726,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.808,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.198,64
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:	31.834,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.834,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.917,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.917,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	522.874,42			**Adicionales:**	11.256,00
Cant. horas extra:	19			**Importe Horas Extra:**	90.081,66
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.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**490.444,52**	
Rem. Imponible 1:	490.444,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	490.444,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	490.444,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	490.444,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	490.444,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	490.444,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	490.444,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	483.440,54	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:	5.206,65	0,00
PAMI:	768,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	454,43	0,00
ANSSAL:	4.414,00	
Asigs. Familiares:	2.272,17	0,00
Total Contribuciones SS:	13.115,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.948,86
PAMI:	14.713,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.869,19
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:	25.012,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.012,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.506,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.506,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	386.642,32		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	5.215,50	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	98.586.40		**Premios:**	0.00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**706.339,73**	
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:	30	**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.:**	0,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**562.528,92**	
Rem. Imponible 1:	502.528,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	502.528,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	502.528,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.528,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	502.528,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.528,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.528,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	495.525,19	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:	5.336,81	0,00
PAMI:	787,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	465,79	0,00
ANSSAL:	4.522,76	
Asigs. Familiares:	2.328,97	0,00
Total Contribuciones SS:	13.442,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.278,18
PAMI:	15.075,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.261,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.615,43
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:	25.628,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.628,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.814,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.814,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	421.480,79	**Adicionales:**	11.256,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	69.792,08
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.:**	0,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	60.000,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**688.001,37**	
Rem. Imponible 1:	688.000,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	688.000,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	688.000,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.000,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	688.000,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.000,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.000,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	680.996,82	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:	2.587,79	0,00
PAMI:	824,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	224,73	0,00
ANSSAL:	8.256,01	
Asigs. Familiares:	1.130,45	0,00
Total Contribuciones SS:	13.022,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.680,06
PAMI:	20.640,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.128,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.448,08
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:	33.024,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.024,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.512,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.512,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	588.580,37	**Adicionales:**	45.028,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	27.690.28	**Premios:**	26.701.85

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**641.119,48**	
Rem. Imponible 1:	641.119,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	641.119,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	641.119,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.119,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	641.119,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.119,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.119,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	634.115,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.880,79	0,00
PAMI:	843,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	336,08	0,00
ANSSAL:	7.693,43	
Asigs. Familiares:	1.693,09	0,00
Total Contribuciones SS:	14.446,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.523,10
PAMI:	19.233,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.846,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.603,38
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:	30.773,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.773,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.386,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.386,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	536.390,06	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	104.729.01

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**584.738,48**	
Rem. Imponible 1:	584.738,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	584.738,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	584.738,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	584.738,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	584.738,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	584.738,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	584.738,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	577.734,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.222,20	0,00
PAMI:	918,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	543,07	0,00
ANSSAL:	7.016,86	
Asigs. Familiares:	2.715,35	0,00
Total Contribuciones SS:	17.416,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.321,20
PAMI:	17.542,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.508,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.371,77
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:	28.067,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.067,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.033,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.033,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	557.858,78	**Adicionales:**	16.884,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	9.995.37

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**789.636,96**	
Rem. Imponible 1:	789.636,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	789.636,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	789.636,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	789.636,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	789.636,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	789.636,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	789.636,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	782.633,09	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:	8.428,96	0,00
PAMI:	1.244,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	735,68	0,00
ANSSAL:	9.475,64	
Asigs. Familiares:	3.678,38	0,00
Total Contribuciones SS:	23.563,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.860,04
PAMI:	23.689,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.737,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.286,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.902,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.902,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.951,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.951,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	744.608,77		**Adicionales:**	45.028,00	
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.:**	0,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**574.838,24**	
Rem. Imponible 1:	574.838,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	574.838,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	574.838,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	574.838,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	574.838,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	574.838,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	574.838,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	567.834,44	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:	6.115,58	0,00
PAMI:	902,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	533,76	0,00
ANSSAL:	5.173,54	
Asigs. Familiares:	2.668,82	0,00
Total Contribuciones SS:	15.394,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.232,19
PAMI:	17.245,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.586,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.064,10
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:	29.316,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.316,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.658,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.658,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	523.023,24	**Adicionales:**	22.512,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	29.302,88
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.:**	0,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**1.119.507,54**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	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:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	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:	105.305,21
PAMI:	28.719,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.743,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.768,73
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:	22.975,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.975,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**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.:**	0,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**520.265,60**	
Rem. Imponible 1:	492.174,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	492.174,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	492.174,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.174,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	492.174,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.174,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	492.174,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	485.170,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.225,29	0,00
PAMI:	771,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	456,06	0,00
ANSSAL:	4.429,57	
Asigs. Familiares:	2.280,30	0,00
Total Contribuciones SS:	13.162,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.139,16
PAMI:	14.765,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.214,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.119,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.100,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.100,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.550,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.550,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	464.697,00		**Adicionales:**	11.256,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	16.221,15	
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.:**	1,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	28.090,22

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**1.143.900,26**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.143.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.143.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.143.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.143.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.136.896,32	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:	12.244,37	0,00
PAMI:	1.807,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.068,68	0,00
ANSSAL:	10.295,10	
Asigs. Familiares:	5.343,41	0,00
Total Contribuciones SS:	30.759,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.305,21
PAMI:	28.719,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.307,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.332,75
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:	58.338,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.338,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.411,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.411,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	744.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	66	**Importe Horas Extra:**	399.900,00
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.:**	0,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**546.422,89**	
Rem. Imponible 1:	546.422,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	546.422,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	546.422,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.422,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	546.422,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.422,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.422,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	539.419,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.809,54	0,00
PAMI:	857,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	507,05	0,00
ANSSAL:	4.917,81	
Asigs. Familiares:	2.535,27	0,00
Total Contribuciones SS:	14.627,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.106,51
PAMI:	16.392,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.458,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	78.958,10
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:	27.867,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.867,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.933,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.933,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	479.537,20	**Adicionales:**	50.656,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	9.277,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	6.952.02

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**641.335,47**	
Rem. Imponible 1:	641.335,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	641.335,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	641.335,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.335,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	641.335,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.335,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	641.335,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	634.331,68	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:	6.831,75	0,00
PAMI:	1.008,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	596,27	0,00
ANSSAL:	7.696,02	
Asigs. Familiares:	2.981,36	0,00
Total Contribuciones SS:	19.113,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.546,89
PAMI:	19.240,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.848,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.634,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.784,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.784,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.392,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.392,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	572.357,46	**Adicionales:**	295,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	68.682,90
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.:**	0,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 23 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**476.374,57**	
Rem. Imponible 1:	476.373,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.373,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.373,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.373,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.373,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.373,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.373,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.370,24	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:	5.055,12	0,00
PAMI:	746,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	441,21	0,00
ANSSAL:	4.287,37	
Asigs. Familiares:	2.206,04	0,00
Total Contribuciones SS:	12.736,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.401,13
PAMI:	14.291,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.143,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.836,03
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:	24.295,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.295,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.147,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.147,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	465.117,92	**Adicionales:**	11.256,00
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