CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**864.267,45**	
Rem. Imponible 1:	864.267,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	864.267,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	864.267,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	864.267,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	864.267,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	864.267,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.267,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	857.263,67	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:	9.232,73	0,00
PAMI:	1.363,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	805,83	0,00
ANSSAL:	10.371,21	
Asigs. Familiares:	4.029,14	0,00
Total Contribuciones SS:	25.801,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.069,41
PAMI:	25.928,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.185,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.183,03
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:	41.484,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.484,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.742,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.742,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	864.267,35		**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.:**	0,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**884.426,31**	
Rem. Imponible 1:	884.425,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	884.425,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	884.425,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	884.425,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	884.425,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	884.425,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	884.425,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	877.421,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.449,83	0,00
PAMI:	1.395,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	824,78	0,00
ANSSAL:	7.959,83	
Asigs. Familiares:	4.123,88	0,00
Total Contribuciones SS:	23.753,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.286,79
PAMI:	26.532,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.979,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.799,46
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:	45.105,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.105,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.552,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.552,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	873.169,40	**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.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**1.091.658,19**	
Rem. Imponible 1:	900.318,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.091.657,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.091.657,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	900.318,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	900.318,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.091.657,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.091.657,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.084.653,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.681,72	0,00
PAMI:	1.724,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.019,57	0,00
ANSSAL:	9.824,91	
Asigs. Familiares:	5.097,87	0,00
Total Contribuciones SS:	29.348,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.035,09
PAMI:	27.009,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.051,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.096,10
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:	55.674,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.674,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.958,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.958,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	527.868,09	**Adicionales:**	16.884,00
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	157.156,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	389.748,24	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

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:	**725.860,21**	
Rem. Imponible 1:	725.860,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	725.860,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	725.860,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	725.860,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	725.860,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	725.860,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	725.860,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	718.856,45	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:	7.742,08	0,00
PAMI:	1.142,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	675,73	0,00
ANSSAL:	6.532,74	
Asigs. Familiares:	3.378,63	0,00
Total Contribuciones SS:	19.472,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.844,61
PAMI:	21.775,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.266,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.886,78
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:	37.018,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.018,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.509,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.509,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	703.348,13	**Adicionales:**	22.512,00
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	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**1.183.119,41**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.183.119,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.183.119,11	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:	1.183.119,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.183.119,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.176.115,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.197,83	0,00
PAMI:	1.564,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	623,34	0,00
ANSSAL:	14.197,43	
Asigs. Familiares:	3.140,23	0,00
Total Contribuciones SS:	26.723,06	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:	56.789,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.789,72

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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.462,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	741.656,79	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**793.980,70**	
Rem. Imponible 1:	793.980,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	793.980,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	793.980,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	793.980,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	793.980,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	793.980,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	793.980,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	786.976,88	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:	8.475,74	0,00
PAMI:	1.251,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,76	0,00
ANSSAL:	7.145,83	
Asigs. Familiares:	3.698,79	0,00
Total Contribuciones SS:	21.311,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.337,86
PAMI:	23.819,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.572,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.730,19
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:	40.493,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.493,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.246,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.246,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	649.844,08			**Adicionales:**	16.884,00
Cant. horas extra:	28			**Importe Horas Extra:**	127.252,48
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.:**	0,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**1.050.789,41**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.050.789,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.050.789,25	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:	1.050.789,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.050.789,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.043.785,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.966,39	0,00
PAMI:	1.262,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	344,45	0,00
ANSSAL:	12.609,47	
Asigs. Familiares:	1.732,68	0,00
Total Contribuciones SS:	19.915,97	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:	50.437,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.437,88

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:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	736.629,43	**Adicionales:**	45.028,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	237.599,39	**Premios:**	31.532,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**910.357,64**	
Rem. Imponible 1:	910.356,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	910.356,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	910.356,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	910.356,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	910.356,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	910.356,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	910.356,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	903.353,02	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:	5.528,52	0,00
PAMI:	1.201,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	478,78	0,00
ANSSAL:	10.924,28	
Asigs. Familiares:	2.411,95	0,00
Total Contribuciones SS:	20.544,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.139,24
PAMI:	27.310,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.462,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.912,08
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:	43.697,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.697,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.848,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.848,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	804.585,10	**Adicionales:**	38.865,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	50.286,57
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.620,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**875.213,25**	
Rem. Imponible 1:	875.213,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	875.213,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	875.213,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	875.213,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	875.213,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	875.213,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	875.213,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	868.209,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.350,62	0,00
PAMI:	1.380,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	816,12	0,00
ANSSAL:	10.502,56	
Asigs. Familiares:	4.080,58	0,00
Total Contribuciones SS:	26.130,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.273,45
PAMI:	26.256,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.251,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.781,13
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:	42.010,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.010,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.005,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.005,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	835.788,16	**Adicionales:**	22.512,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.913,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**1.161.941,41**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.161.941,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.161.941,15	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:	1.161.941,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.161.941,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.154.937,47	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:	12.438,68	0,00
PAMI:	1.836,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.085,64	0,00
ANSSAL:	13.943,29	
Asigs. Familiares:	5.428,21	0,00
Total Contribuciones SS:	34.732,17	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:	55.773,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.773,18

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:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.116.913,15		**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.:	0,26
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**797.055,28**	
Rem. Imponible 1:	797.054,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	797.054,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	797.054,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	797.054,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	797.054,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	797.054,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.054,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	790.050,89	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:	8.508,85	0,00
PAMI:	1.256,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	742,65	0,00
ANSSAL:	9.564,65	
Asigs. Familiares:	3.713,24	0,00
Total Contribuciones SS:	23.785,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.676,00
PAMI:	23.911,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.782,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.369,97
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:	38.258,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.258,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.129,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.129,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	791.426,57			**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:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**1.631.680,91**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.631.680,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.631.680,50	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:	1.631.680,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.631.680,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.624.676,82	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:	17.497,77	0,00
PAMI:	2.583,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.527,20	0,00
ANSSAL:	19.580,17	
Asigs. Familiares:	7.635,98	0,00
Total Contribuciones SS:	48.824,36	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:	78.320,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.320,66

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:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.631.680,50		**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.:**	0,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**757.309,52**	
Rem. Imponible 1:	757.308,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	757.308,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	757.308,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	757.308,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	757.308,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	757.308,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	757.308,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	750.305,24	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:	8.080,79	0,00
PAMI:	1.192,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	705,29	0,00
ANSSAL:	9.087,71	
Asigs. Familiares:	3.526,43	0,00
Total Contribuciones SS:	22.593,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.303,98
PAMI:	22.719,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.543,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.567,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.350,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.350,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.175,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.175,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	723.210,40		**Adicionales:**	22.512,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	11.586,52	
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.:**	0,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**1.573.095,41**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.573.095,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.573.095,00	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:	1.573.095,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.573.095,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.566.091,32	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:	16.866,80	0,00
PAMI:	2.490,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.472,13	0,00
ANSSAL:	14.157,86	
Asigs. Familiares:	7.360,63	0,00
Total Contribuciones SS:	42.347,51	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:	80.227,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.227,85

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:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.046.715,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	80			**Importe Horas Extra:**	526.380,00
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.:**	0,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**831.522,69**	
Rem. Imponible 1:	831.521,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	831.521,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	831.521,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	831.521,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	831.521,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	831.521,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	831.521,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	824.518,02	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:	8.880,06	0,00
PAMI:	1.310,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	775,05	0,00
ANSSAL:	7.483,70	
Asigs. Familiares:	3.875,23	0,00
Total Contribuciones SS:	22.325,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.467,39
PAMI:	24.945,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.741,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.154,89
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:	42.407,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.407,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.203,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.203,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	695.821,81		**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:**	90.671,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**1.251.107,12**	
Rem. Imponible 1:	1.251.106,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.251.106,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.251.106,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.251.106,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.251.106,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.251.106,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.251.106,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.244.102,82	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:	13.398,99	0,00
PAMI:	1.978,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.169,46	0,00
ANSSAL:	15.013,28	
Asigs. Familiares:	5.847,28	0,00
Total Contribuciones SS:	37.407,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.621,72
PAMI:	37.533,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.506,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.661,56
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:	60.053,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.053,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.026,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.026,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	160.120,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.036.737,80	**Premios:**	54.248,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**723.503,58**	
Rem. Imponible 1:	723.503,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	723.503,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	723.503,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	723.503,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	723.503,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	723.503,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	723.503,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	716.499,73	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:	7.716,70	0,00
PAMI:	1.139,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	673,51	0,00
ANSSAL:	6.511,53	
Asigs. Familiares:	3.367,55	0,00
Total Contribuciones SS:	19.408,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.585,38
PAMI:	21.705,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.255,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.546,25
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:	36.898,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.898,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.449,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.449,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	717.875,41			**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:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00