CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**737.131,23**	
Rem. Imponible 1:	737.130,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	737.130,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	737.130,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	737.130,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	737.130,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	737.130,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	737.130,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	730.127,11	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:	7.863,47	0,00
PAMI:	1.160,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	686,32	0,00
ANSSAL:	8.845,57	
Asigs. Familiares:	3.431,60	0,00
Total Contribuciones SS:	21.987,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.084,39
PAMI:	22.113,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.422,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.621,09
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:	35.382,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.382,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.691,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.691,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	720.222,79	**Adicionales:**	16.908,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**801.828,80**	
Rem. Imponible 1:	801.828,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	801.828,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	801.828,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	801.828,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	801.828,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	801.828,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	801.828,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	794.824,49	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:	8.560,26	0,00
PAMI:	1.263,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	747,14	0,00
ANSSAL:	7.216,45	
Asigs. Familiares:	3.735,68	0,00
Total Contribuciones SS:	21.523,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.201,10
PAMI:	24.054,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.608,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.864,18
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:	40.893,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.893,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.446,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.446,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	529.353,34	**Adicionales:**	5.628,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	26.946,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	239.900,08	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**709.101,06**	
Rem. Imponible 1:	709.100,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	709.100,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	709.100,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	709.100,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	709.100,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	709.100,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	709.100,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	702.096,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.561,58	0,00
PAMI:	1.116,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	659,97	0,00
ANSSAL:	6.381,90	
Asigs. Familiares:	3.299,85	0,00
Total Contribuciones SS:	19.019,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.001,04
PAMI:	21.273,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.190,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.465,00
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:	36.164,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.164,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.082,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.082,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	651.797,21		**Adicionales:**	28.140,00	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	29.163,13	
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	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**587.060,07**	
Rem. Imponible 1:	587.059,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	587.059,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	587.059,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.059,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	587.059,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.059,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	587.059,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	580.055,50	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:	6.247,20	0,00
PAMI:	922,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	545,25	0,00
ANSSAL:	5.283,53	
Asigs. Familiares:	2.726,26	0,00
Total Contribuciones SS:	15.724,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.576,51
PAMI:	17.611,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.641,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.830,06
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:	29.940,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.940,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.970,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.970,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	581.431,18	**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.:**	0,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.356.095,43**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.356.094,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.356.094,48	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:	1.356.094,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.356.094,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.349.090,80	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:	8.256,44	0,00
PAMI:	1.794,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	715,02	0,00
ANSSAL:	16.273,13	
Asigs. Familiares:	3.602,07	0,00
Total Contribuciones SS:	30.640,95	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:	65.092,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.092,54

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:	1.094.826,54		**Adicionales:**	120.000,00	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	141.267,94	
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.:**	0,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**577.905,91**	
Rem. Imponible 1:	577.905,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	577.905,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	577.905,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	577.905,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	577.905,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	577.905,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.905,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	570.901,67	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:	6.148,61	0,00
PAMI:	907,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	536,65	0,00
ANSSAL:	5.201,15	
Asigs. Familiares:	2.683,24	0,00
Total Contribuciones SS:	15.477,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.569,59
PAMI:	17.337,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.600,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.507,32
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:	29.473,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.473,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.736,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.736,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	526.151,49	**Adicionales:**	28.140,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	23.613,86
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.:**	0,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**983.838,41**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	983.837,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	983.837,90	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:	983.837,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	983.837,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	976.834,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.711,97	0,00
PAMI:	1.181,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	322,36	0,00
ANSSAL:	11.806,05	
Asigs. Familiares:	1.621,54	0,00
Total Contribuciones SS:	18.643,89	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:	47.224,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.224,22

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:	583.458,48	**Adicionales:**	92.867,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	236.950,07	**Premios:**	70.562,35	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,51	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**792.191,43**	
Rem. Imponible 1:	792.190,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	792.190,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	792.190,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	792.190,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	792.190,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	792.190,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	792.190,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	785.187,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.805,35	0,00
PAMI:	1.044,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	416,15	0,00
ANSSAL:	9.506,29	
Asigs. Familiares:	2.096,45	0,00
Total Contribuciones SS:	17.868,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.140,99
PAMI:	23.765,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.753,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.659,85
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:	38.025,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.025,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.012,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.012,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	670.487,58	**Adicionales:**	68.011,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.692,25
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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**786.960,07**	
Rem. Imponible 1:	786.959,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	786.959,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	786.959,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	786.959,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	786.959,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	786.959,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	786.959,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	779.955,51	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:	8.400,12	0,00
PAMI:	1.240,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	733,16	0,00
ANSSAL:	9.443,51	
Asigs. Familiares:	3.665,79	0,00
Total Contribuciones SS:	23.482,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.565,51
PAMI:	23.608,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.721,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.896,05
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:	37.774,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.774,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.887,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.887,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	696.823,47	**Adicionales:**	9.849,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	10.422,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	69.864,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.023.628,41**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.023.627,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.023.627,96	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:	1.023.627,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.023.627,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.016.624,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.949,04	0,00
PAMI:	1.616,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	955,63	0,00
ANSSAL:	12.283,54	
Asigs. Familiares:	4.778,13	0,00
Total Contribuciones SS:	30.582,77	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:	49.134,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.134,14

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:	930.760,96	**Adicionales:**	92.867,00
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.:**	0,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**747.315,48**	
Rem. Imponible 1:	747.314,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	747.314,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	747.314,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	747.314,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	747.314,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	747.314,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	747.314,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	740.310,91	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:	7.973,15	0,00
PAMI:	1.177,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	695,89	0,00
ANSSAL:	8.967,78	
Asigs. Familiares:	3.479,46	0,00
Total Contribuciones SS:	22.293,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.204,60
PAMI:	22.419,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.483,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.107,93
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:	35.871,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.871,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.935,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.935,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	478.830,35	**Adicionales:**	21.105,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	26.047,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	221.332,24	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.399.383,41**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.399.383,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.399.383,00	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:	1.399.383,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.399.383,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.392.379,32	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:	14.995,93	0,00
PAMI:	2.213,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.308,84	0,00
ANSSAL:	16.792,60	
Asigs. Familiares:	6.544,18	0,00
Total Contribuciones SS:	41.855,43	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:	67.170,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.170,38

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:	1.399.383,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / 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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**652.763,69**	
Rem. Imponible 1:	652.762,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	652.762,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	652.762,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	652.762,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	652.762,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	652.762,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.762,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	645.759,17	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:	6.954,83	0,00
PAMI:	1.026,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	607,01	0,00
ANSSAL:	7.833,15	
Asigs. Familiares:	3.035,07	0,00
Total Contribuciones SS:	19.456,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.803,91
PAMI:	19.582,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.916,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.303,38
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:	31.332,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.332,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.666,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.666,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	582.415,13	**Adicionales:**	21.105,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	49.242,72
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.:**	0,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**836.933,60**	
Rem. Imponible 1:	836.932,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	836.932,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	836.932,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	836.932,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	836.932,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	836.932,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	836.932,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	829.929,20	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:	8.938,34	0,00
PAMI:	1.319,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	780,13	0,00
ANSSAL:	7.532,40	
Asigs. Familiares:	3.900,67	0,00
Total Contribuciones SS:	22.471,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.062,62
PAMI:	25.107,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.766,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	120.936,81
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:	42.683,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.683,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.341,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.341,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	748.462,88	**Adicionales:**	14.070,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	74.400,00
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	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**754.908,35**	
Rem. Imponible 1:	754.907,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	754.907,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	754.907,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	754.907,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	754.907,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	754.907,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	754.907,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	747.904,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.054,93	0,00
PAMI:	1.189,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	703,03	0,00
ANSSAL:	6.794,17	
Asigs. Familiares:	3.515,15	0,00
Total Contribuciones SS:	20.256,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.039,87
PAMI:	22.647,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.397,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.084,20
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:	38.500,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.500,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.250,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.250,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	579.851,51		**Adicionales:**	94.274,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.782,39
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**1.072.031,41**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.072.031,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.072.031,05	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:	1.072.031,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.072.031,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.065.027,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.470,34	0,00
PAMI:	1.693,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.001,13	0,00
ANSSAL:	12.864,37	
Asigs. Familiares:	5.005,63	0,00
Total Contribuciones SS:	32.034,86	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:	51.457,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.457,49

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:	715.321,83	**Adicionales:**	107.171,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	96.568,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	152.969,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 19 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**598.668,55**	
Rem. Imponible 1:	598.667,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	598.667,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	598.667,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	598.667,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	598.667,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	598.667,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	598.667,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	591.664,19	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:	6.372,22	0,00
PAMI:	940,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	556,16	0,00
ANSSAL:	5.388,01	
Asigs. Familiares:	2.780,82	0,00
Total Contribuciones SS:	16.037,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.853,47
PAMI:	17.960,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.694,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.507,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.532,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.532,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.266,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.266,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	581.783,87		**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:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00