# 931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

| C.U.I.T. | 30-70051078-2 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 11/2023 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 120 |
| Suma de Rem. 1: | 82.347.908,31 |
| Suma de Rem. 2: | 96.556.604,24 |
| Suma de Rem. 3: | 96.556.604,24 |
| Suma de Rem. 4: | 82.656.685,41 |
| Suma de Rem. 5: | 82.347.908,31 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 96.865.381,33 |
| Suma de Rem. 9: | 106.891.941,74 |
| Suma de Rem. 10: | 95.691.899,03 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A.

Nro. Verificador: 861532

Domicilio Fiscal: CASEROS AV. 1425 CAPITAL FEDERAL V 45

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | |
|---|---|
| a1 - Total de aportes | 11.928.835,96 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 - Aportes S.S. a pagar** | **11.928.835,96** |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - Total de contribuciones | 18.188.848,56 |
| b2 - Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541 | 0,00 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 18.188.848,56 |
| Retenciones | 103.112,59 |
| **Contribuciones S.S. a pagar** | **18.085.735,97** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | |
|---|---|
| a1 - Total de aportes | 2.079.871,45 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 - Aportes O.S. a pagar** | **2.079.871,45** |
| b1 - Total de contribuciones | 4.859.526,66 |
| b2 - Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| Subtotal contribuciones O.S. | 4.859.526,66 |
| Retenciones | 27.539,76 |
| **Contribuciones O.S. a pagar** | **4.831.986,90** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 130.652,35 |
| Total retenciones | 130.652,35 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 103.112,59 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 27.539,76 |
| Saldo de retenciones a período futuro | 0,00 |

## IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

| | |
|---|---|
| Monto base de cálculo | 0,00 |
| **Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar** | 0,00 |
| **Percepciones de Vales Aliment.** | 0,00 |

## V - RENATRE

| | |
|---|---|
| **Total Contribuciones RENATRE** | **0,00** |
| **Total Seg. Sepelio UATRE** | **0,00** |

## VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| Cantidad de CUILES con ART | 120 | 44.880,00 |
| Remun. con ART | 106.891.941,74 | 1.475.108,80 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **1.519.988,80** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 120 - 9.403,20 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **9.403,20** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 798.536,25

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **18.085.735,97** | 302 - Aportes de Obra Social | **2.079.871,45** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **11.928.835,96** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **1.519.988,80** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **4.831.986,90** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **9.403,20** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

**Presentación de DJ por Internet**

**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4500 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-70051078-2** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2023-11** |
| Nro. verificador: | 861532 |
| Cantidad de registros: | 370 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2023-12-07 Hora: 21:06:36 |
| Nro. de Transacción: | 972057834 |
| Código de Control: | TV6VBp |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20241882552 |

[F931.cuit.30700510782.fecha.20231207.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[ca563cb40271b4d3784d9c2c77d816eb]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070051078200030111231

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1188454342 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ11/23 |
| **CUIT:** | **30-70051078-2** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2023-11 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 972057834 |
| Generado por el Usuario: | 20241882552 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $18.085.735,97 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $11.928.835,96 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $4.831.986,90 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $2.079.871,45 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $1.519.988,80 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $9.403,20 |

**Datos del comprobante de Pago:**

| | |
|---|---|
| Entidad de Pago: | BANELCO |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | SANTANDER ARGENTINA S.A. |
| Nro. de Transacción: | 364473522175 |
| Código de Control: | 006166 |
| Fecha de Pago: | 2023-12-14 Hora: 16:01:13 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$38.455.822,28** |




**Pago de**
**AFIP-PAGO DE IMPUESTOS AFIP (VEP)**

| | |
|---|---|
| Fecha y Hora | 14/12/2023 16:01:13 |
| Nro. Trans. | 5221 |
| CUIT | 30700510782 |
| Por un importe de | $ 38.455.822,28 |
| Debitado de cta. | CC en pesos 757-000088/8 |
| NUMERO DE VEP | 1188454342 |
| SIJPDJ ICS: | 351-19-19 |
| PERIODO: | 11/2023 |
| ANTICIPO/CUOTA: | 000 |
| | NRO.TRAN: 364473522175 |
| Nro. de Control: | 6166 |

La cobranza de los servicios se efectuara por cuenta y orden de pagomiscuentas.com

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.




Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Cerrar

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **23-94098610-9**
Nombre y Apellido: **SINDULFO ACOSTA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 23-94098610-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.098.002,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.001.620,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.001.620,05 | 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:** | 1.001.620,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.098.002,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 994.616,37 | 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:** | 107.120,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.814,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.349,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.019,44 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.746,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 191.050,38 | 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:** | 48.077,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.077,76 |

### 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:** | 1.001.620,05 | **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.:** | 96.382,44 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-94540790-6**
Nombre y Apellido: **DIEGO GASTON ALPUIN BENTANCOR**

seleccionar CUIL: 20-94540790-6

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **988.139,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 825.031,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 825.031,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 825.031,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 825.031,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 825.031,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 825.031,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 988.139,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 818.027,98 | 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:** | 88.101,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.006,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.689,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.900,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 38.447,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 157.145,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.753,48 |
| **PAMI:** | 24.750,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.950,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.454,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.601,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.601,52 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.800,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.800,76 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 825.031,66 | **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.:** | 163.108,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **23-37227194-9**
Nombre y Apellido: **ALFREDO ANTONIO BARRIENTOS**

seleccionar CUIL: 23-37227194-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.165.145,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 964.966,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 964.966,59 | 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:** | 964.966,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.165.144,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 957.962,91 | 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:** | 103.172,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.231,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.004,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.684,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 45.024,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 181.118,03 | 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:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.213,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.213,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 964.966,59 | **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.:** | 200.178,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70051078-2 | **Período:** | 11/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. | | | | martes, 12 de diciembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 11/2023**

CUIL: **20-27787990-6**
Nombre y Apellido: **BRUNO ANGEL BATTAGLIA**

seleccionar CUIL: 20-27787990-6

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.082.769,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 949.316,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 949.316,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 949.316,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 949.316,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 949.316,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 949.316,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.082.768,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 942.312,97 | 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:** | 101.487,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.982,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.857,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.543,85 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.288,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.160,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 104.424,83 |
| **PAMI:** | 28.479,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.271,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 137.176,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 48.415,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.415,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.207,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.207,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 949.316,65 | **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.:** | 133.452,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-20928322-1**
Nombre y Apellido: **LUIS HORACIO D AMICO**

seleccionar CUIL: 20-20928322-1

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **755.039,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 697.984,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 697.984,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 697.984,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 697.984,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 697.984,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 697.984,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 755.038,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 690.980,63 | 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:** | 74.418,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.986,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.495,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.281,86 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.476,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.658,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.778,27 |
| **PAMI:** | 20.939,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.140,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.858,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 118804 - O.S.DE RECIBIDORES DE GRANOS Y ANEXOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.597,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.597,20 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.798,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.798,60 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 697.984,31 | **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.:** | 57.055,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-16068731-3**
Nombre y Apellido: **DENING GABRIEL HUGO**

seleccionar CUIL: 20-16068731-3

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **776.970,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 776.970,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 776.970,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 776.970,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 776.970,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 776.970,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 776.970,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 776.970,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 769.966,32 | 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:** | 82.925,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.242,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.237,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.323,64 | |
| **Asigs. Familiares:** | 36.188,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 147.917,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.466,70 |
| **PAMI:** | 23.309,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.661,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.437,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.294,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.294,56 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.647,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.647,28 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 776.970,00 | **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.:** | 0,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-34864745-9**
Nombre y Apellido: **DANIEL OSCAR GARCIA KLEIN**

seleccionar CUIL: 20-34864745-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **898.950,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 706.185,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 706.185,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 706.185,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 706.185,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 706.185,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 706.185,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 898.949,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 699.181,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.301,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.116,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.572,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.355,67 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.861,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.208,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.680,42 |
| **PAMI:** | 21.185,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.177,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.043,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.015,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.015,47 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.007,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.007,73 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 706.185,62 | **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.:** | 192.764,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-40867137-0**
Nombre y Apellido: **ELIAS AGUSTIN MONTIEL**

seleccionar CUIL: 20-40867137-0

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **890.120,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 793.737,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 793.737,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 793.737,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 793.737,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 793.737,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 793.737,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 890.119,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 786.734,19 | 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:** | 84.731,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.509,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.395,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.143,64 | |
| **Asigs. Familiares:** | 36.976,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.755,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.311,17 |
| **PAMI:** | 23.812,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.571,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.695,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.480,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.480,63 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.240,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.240,32 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 793.737,87 | **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.:** | 96.382,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-30652336-9**
Nombre y Apellido: **PRESTANDREA RAUL GERMAN**

seleccionar CUIL: 20-30652336-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.327.017,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.186.151,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.186.151,45 | 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:** | 1.186.151,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.327.017,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.179.147,77 | 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:** | 126.994,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.748,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.083,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.675,36 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.419,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 222.921,96 | 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:** 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.493,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.493,72 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.186.151,45 | **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.:** | 140.866,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70051078-2 | **Período:** | 11/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. | | | | martes, 12 de diciembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 11/2023**

CUIL: **20-35074924-2**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LAZARO JUAN**

seleccionar CUIL: 20-35074924-2

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **928.770,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 839.801,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 839.801,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 839.801,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 839.801,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 839.801,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 839.801,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 928.769,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 832.797,97 | 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:** | 89.692,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.241,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.828,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.558,21 | |
| **Asigs. Familiares:** | 39.141,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 157.461,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.378,18 |
| **PAMI:** | 25.194,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.779,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.351,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.829,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.829,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.414,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.414,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 839.801,65 | **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.:** | 88.968,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-20484896-4**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO GABRIEL RONCHI**

seleccionar CUIL: 20-20484896-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **870.223,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 800.316,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 800.316,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 800.316,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 800.316,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 800.316,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 800.316,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 870.223,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 793.312,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 85.439,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.613,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.457,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.202,85 | |
| **Asigs. Familiares:** | 37.285,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.999,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.034,82 |
| **PAMI:** | 24.009,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.601,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.645,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 118804 - O.S.DE RECIBIDORES DE GRANOS Y ANEXOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.816,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.816,14 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.408,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.408,07 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 800.316,51 | **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.:** | 69.907,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70051078-2 | **Período:** | 11/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. | | | | martes, 12 de diciembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 11/2023**

CUIL: **23-30927730-9**
Nombre y Apellido: **ARIEL RAMON SANABRIA**

seleccionar CUIL: 23-30927730-9

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **837.370,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 755.816,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 755.816,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 755.816,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 755.816,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 755.816,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 755.816,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 837.370,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 748.812,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 80.647,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.906,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.038,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.802,34 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.194,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.588,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.139,77 |
| **PAMI:** | 22.674,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.401,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.215,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.546,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.546,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.273,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.273,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 755.816,06 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 81.554,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-29777720-4**
Nombre y Apellido: **ANIBAL MATIAS SUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-29777720-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.508.781,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.345.673,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.345.673,45 | 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:** | 1.345.673,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.508.781,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.338.669,77 | 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:** | 144.174,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.284,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.583,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.111,06 | |
| **Asigs. Familiares:** | 62.917,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 253.071,62 | 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:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 68.629,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 68.629,35 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.345.673,45 | **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.:** | 163.108,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-35988060-0**
Nombre y Apellido: **FELICIANO RAUL VERGARA LAFUENTE**

seleccionar CUIL: 20-35988060-0

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 012 - Trabajo eventual.
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.074.708,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 982.254,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 982.254,25 | 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:** | 982.254,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.074.707,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 975.250,57 | 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:** | 105.034,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.506,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.167,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.840,29 | |
| **Asigs. Familiares:** | 45.836,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 184.385,40 | 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:** 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.094,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.094,97 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 982.254,25 | **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.:** | 92.453,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

# 931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

| C.U.I.T. | 30-70051078-2 |
|---|---|
| Mes - Año | Orig. (0) - Rect. (1/9): 0 |
| 11/2023 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 120 |
| Suma de Rem. 1: | 82.347.908,31 |
| Suma de Rem. 2: | 96.556.604,24 |
| Suma de Rem. 3: | 96.556.604,24 |
| Suma de Rem. 4: | 82.656.685,41 |
| Suma de Rem. 5: | 82.347.908,31 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 96.865.381,33 |
| Suma de Rem. 9: | 106.891.941,74 |
| Suma de Rem. 10: | 95.691.899,03 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A.

Nro. Verificador: 861532

Domicilio Fiscal: CASEROS AV. 1425 CAPITAL FEDERAL V 45

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | |
|---|---|
| a1 - Total de aportes | 11.928.835,96 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 - Aportes S.S. a pagar** | **11.928.835,96** |
| b - Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - Total de contribuciones | 18.188.848,56 |
| b2 - Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541 | 0,00 |
| Subtotal contribuciones S.S. | 18.188.848,56 |
| Retenciones | 103.112,59 |
| **Contribuciones S.S. a pagar** | **18.085.735,97** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | |
|---|---|
| a1 - Total de aportes | 2.079.871,45 |
| a2 - Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 - Aportes O.S. a pagar** | **2.079.871,45** |
| b1 - Total de contribuciones | 4.859.526,66 |
| b2 - Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| Subtotal contribuciones O.S. | 4.859.526,66 |
| Retenciones | 27.539,76 |
| **Contribuciones O.S. a pagar** | **4.831.986,90** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 130.652,35 |
| Total retenciones | 130.652,35 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 103.112,59 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 27.539,76 |
| Saldo de retenciones a período futuro | 0,00 |

## IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

| | |
|---|---|
| Monto base de cálculo | 0,00 |
| **Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar** | 0,00 |
| **Percepciones de Vales Aliment.** | 0,00 |

## V - RENATRE

| | |
|---|---|
| **Total Contribuciones RENATRE** | **0,00** |
| **Total Seg. Sepelio UATRE** | **0,00** |

## VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| Cantidad de CUILES con ART | 120 | 44.880,00 |
| Remun. con ART | 106.891.941,74 | 1.475.108,80 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **1.519.988,80** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 120 - 9.403,20 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **9.403,20** |

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 798.536,25

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **18.085.735,97** | 302 - Aportes de Obra Social | **2.079.871,45** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **11.928.835,96** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **1.519.988,80** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **4.831.986,90** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **9.403,20** |
| 935 - Seg. Sepelio UATRE | **0,00** | | |

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

**Presentación de DJ por Internet**

**Acuse de recibo de DJ**

| | |
|---|---|
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Formulario: | **931 v4500 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS** |
| CUIT: | **30-70051078-2** |
| Impuesto: | **301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL** |
| Concepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Subconcepto: | **19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL** |
| Período: | **2023-11** |
| Nro. verificador: | 861532 |
| Cantidad de registros: | 370 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2023-12-07 Hora: 21:06:36 |
| Nro. de Transacción: | 972057834 |
| Código de Control: | TV6VBp |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20241882552 |

[F931.cuit.30700510782.fecha.20231207.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[ca563cb40271b4d3784d9c2c77d816eb]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070051078200030111231

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1188454342 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ11/23 |
| **CUIT:** | **30-70051078-2** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2023-11 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 972057834 |
| Generado por el Usuario: | 20241882552 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $18.085.735,97 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $11.928.835,96 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $4.831.986,90 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $2.079.871,45 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $1.519.988,80 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $9.403,20 |

**Datos del comprobante de Pago:**

| | |
|---|---|
| Entidad de Pago: | BANELCO |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | SANTANDER ARGENTINA S.A. |
| Nro. de Transacción: | 364473522175 |
| Código de Control: | 006166 |
| Fecha de Pago: | 2023-12-14 Hora: 16:01:13 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$38.455.822,28** |




**Pago de**
**AFIP-PAGO DE IMPUESTOS AFIP (VEP)**

| | |
|---|---|
| Fecha y Hora | 14/12/2023 16:01:13 |
| Nro. Trans. | 5221 |
| CUIT | 30700510782 |
| Por un importe de | $ 38.455.822,28 |
| Debitado de cta. | CC en pesos 757-000088/8 |
| NUMERO DE VEP | 1188454342 |
| SIJPDJ ICS: | 351-19-19 |
| PERIODO: | 11/2023 |
| ANTICIPO/CUOTA: | 000 |
| | NRO.TRAN: 364473522175 |
| Nro. de Control: | 6166 |

La cobranza de los servicios se efectuara por cuenta y orden de pagomiscuentas.com

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.




Descargue este comprobante a su PC

Imprimir Cerrar

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **23-94098610-9**
Nombre y Apellido: **SINDULFO ACOSTA BENITEZ**

seleccionar CUIL: 23-94098610-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.098.002,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.001.620,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.001.620,05 | 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:** | 1.001.620,05 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.098.002,05 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 994.616,37 | 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:** | 107.120,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.814,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.349,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.019,44 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.746,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 191.050,38 | 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:** | 48.077,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.077,76 |

### 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:** | 1.001.620,05 | **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.:** | 96.382,44 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-94540790-6**
Nombre y Apellido: **DIEGO GASTON ALPUIN BENTANCOR**

seleccionar CUIL: 20-94540790-6

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **988.139,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 825.031,66 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 825.031,66 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 825.031,66 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 825.031,66 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 825.031,66 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 825.031,66 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 988.139,66 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 818.027,98 | 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:** | 88.101,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.006,64 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.689,46 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.900,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 38.447,32 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 157.145,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 90.753,48 |
| **PAMI:** | 24.750,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.950,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 120.454,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 39.601,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 39.601,52 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.800,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.800,76 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 825.031,66 | **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.:** | 163.108,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **23-37227194-9**
Nombre y Apellido: **ALFREDO ANTONIO BARRIENTOS**

seleccionar CUIL: 23-37227194-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.165.145,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 964.966,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 964.966,59 | 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:** | 964.966,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.165.144,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 957.962,91 | 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:** | 103.172,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.231,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.004,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.684,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 45.024,26 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 181.118,03 | 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:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 49.213,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.213,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 964.966,59 | **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.:** | 200.178,67 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70051078-2 | **Período:** | 11/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. | | | | martes, 12 de diciembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 11/2023**

CUIL: **20-27787990-6**
Nombre y Apellido: **BRUNO ANGEL BATTAGLIA**

seleccionar CUIL: 20-27787990-6

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.082.769,57** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 949.316,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 949.316,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 949.316,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 949.316,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 949.316,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 949.316,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.082.768,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 942.312,97 | 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:** | 101.487,11 | 0,00 |
| **PAMI:** | 14.982,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.857,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.543,85 | |
| **Asigs. Familiares:** | 44.288,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 178.160,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 104.424,83 |
| **PAMI:** | 28.479,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.271,92 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 137.176,25 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 48.415,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 48.415,15 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.207,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.207,57 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 949.316,65 | **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.:** | 133.452,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-20928322-1**
Nombre y Apellido: **LUIS HORACIO D AMICO**

seleccionar CUIL: 20-20928322-1

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **755.039,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 697.984,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 697.984,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 697.984,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 697.984,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 697.984,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 697.984,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 755.038,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 690.980,63 | 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:** | 74.418,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.986,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.495,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.281,86 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.476,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.658,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.778,27 |
| **PAMI:** | 20.939,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.140,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.858,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 118804 - O.S.DE RECIBIDORES DE GRANOS Y ANEXOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.597,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.597,20 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.798,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.798,60 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 697.984,31 | **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.:** | 57.055,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-16068731-3**
Nombre y Apellido: **DENING GABRIEL HUGO**

seleccionar CUIL: 20-16068731-3

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **776.970,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 776.970,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 776.970,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 776.970,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 776.970,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 776.970,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 776.970,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 776.970,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 769.966,32 | 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:** | 82.925,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.242,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.237,68 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.323,64 | |
| **Asigs. Familiares:** | 36.188,42 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 147.917,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 85.466,70 |
| **PAMI:** | 23.309,10 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.661,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 113.437,62 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 37.294,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 37.294,56 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.647,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.647,28 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 776.970,00 | **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.:** | 0,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-34864745-9**
Nombre y Apellido: **DANIEL OSCAR GARCIA KLEIN**

seleccionar CUIL: 20-34864745-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **898.950,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 706.185,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 706.185,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 706.185,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 706.185,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 706.185,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 706.185,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 898.949,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 699.181,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 75.301,89 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.116,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.572,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.355,67 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.861,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 132.208,41 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 77.680,42 |
| **PAMI:** | 21.185,57 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.177,84 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 102.043,83 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 36.015,47 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 36.015,47 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 18.007,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 18.007,73 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 706.185,62 | **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.:** | 192.764,92 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-40867137-0**
Nombre y Apellido: **ELIAS AGUSTIN MONTIEL**

seleccionar CUIL: 20-40867137-0

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **890.120,25** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 793.737,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 793.737,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 793.737,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 793.737,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 793.737,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 793.737,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 890.119,87 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 786.734,19 | 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:** | 84.731,27 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.509,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.395,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.143,64 | |
| **Asigs. Familiares:** | 36.976,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 148.755,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 87.311,17 |
| **PAMI:** | 23.812,14 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.571,82 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 114.695,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.480,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.480,63 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.240,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.240,32 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 793.737,87 | **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.:** | 96.382,38 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-30652336-9**
Nombre y Apellido: **PRESTANDREA RAUL GERMAN**

seleccionar CUIL: 20-30652336-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.327.017,48** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.186.151,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.186.151,45 | 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:** | 1.186.151,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.327.017,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.179.147,77 | 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:** | 126.994,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.748,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.083,99 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.675,36 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.419,95 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 222.921,96 | 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:** 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.493,72 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.493,72 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.186.151,45 | **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.:** | 140.866,03 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70051078-2 | **Período:** | 11/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. | | | | martes, 12 de diciembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 11/2023**

CUIL: **20-35074924-2**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LAZARO JUAN**

seleccionar CUIL: 20-35074924-2

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **928.770,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 839.801,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 839.801,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 839.801,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 839.801,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 839.801,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 839.801,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 928.769,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 832.797,97 | 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:** | 89.692,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.241,49 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.828,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.558,21 | |
| **Asigs. Familiares:** | 39.141,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 157.461,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 92.378,18 |
| **PAMI:** | 25.194,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.779,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 121.351,34 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 42.829,88 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 42.829,88 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.414,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.414,94 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 839.801,65 | **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.:** | 88.968,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-20484896-4**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO GABRIEL RONCHI**

seleccionar CUIL: 20-20484896-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **870.223,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 800.316,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 800.316,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 800.316,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 800.316,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 800.316,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 800.316,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 870.223,29 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 793.312,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 85.439,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 12.613,67 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.457,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.202,85 | |
| **Asigs. Familiares:** | 37.285,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 149.999,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 88.034,82 |
| **PAMI:** | 24.009,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.601,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 115.645,74 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 118804 - O.S.DE RECIBIDORES DE GRANOS Y ANEXOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 40.816,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 40.816,14 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 20.408,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 20.408,07 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 800.316,51 | **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.:** | 69.907,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70051078-2 | **Período:** | 11/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. | | | | martes, 12 de diciembre de 2023 |

**Declaración Jurada para Período 11/2023**

CUIL: **23-30927730-9**
Nombre y Apellido: **ARIEL RAMON SANABRIA**

seleccionar CUIL: 23-30927730-9

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **837.370,53** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 755.816,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 755.816,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 755.816,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 755.816,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 755.816,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 755.816,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 837.370,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 748.812,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 80.647,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.906,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.038,84 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.802,34 | |
| **Asigs. Familiares:** | 35.194,18 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 141.588,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 83.139,77 |
| **PAMI:** | 22.674,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.401,17 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 109.215,42 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 38.546,62 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.546,62 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.273,31 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.273,31 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 755.816,06 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 81.554,47 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-29777720-4**
Nombre y Apellido: **ANIBAL MATIAS SUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-29777720-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.508.781,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.345.673,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.345.673,45 | 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:** | 1.345.673,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.508.781,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.338.669,77 | 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:** | 144.174,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.284,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.583,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.111,06 | |
| **Asigs. Familiares:** | 62.917,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 253.071,62 | 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:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 68.629,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 68.629,35 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.345.673,45 | **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.:** | 163.108,15 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-35988060-0**
Nombre y Apellido: **FELICIANO RAUL VERGARA LAFUENTE**

seleccionar CUIL: 20-35988060-0

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 012 - Trabajo eventual.
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.074.708,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 957.320,12 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 982.254,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 982.254,25 | 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:** | 982.254,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.074.707,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 975.250,57 | 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:** | 105.034,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.506,48 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.167,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.840,29 | |
| **Asigs. Familiares:** | 45.836,78 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 184.385,40 | 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:** 106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.094,97 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.094,97 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.411,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.411,66 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 982.254,25 | **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.:** | 92.453,93 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-20928322-1**
Nombre y Apellido: **LUIS HORACIO D AMICO**

seleccionar CUIL: 20-20928322-1

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **755.039,68** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 697.984,31 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 697.984,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 697.984,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 697.984,31 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 697.984,31 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 697.984,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 755.038,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 690.980,63 | 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:** | 74.418,61 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.986,59 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.495,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.281,86 | |
| **Asigs. Familiares:** | 32.476,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 130.658,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 76.778,27 |
| **PAMI:** | 20.939,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.140,93 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 100.858,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 118804 - O.S.DE RECIBIDORES DE GRANOS Y ANEXOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 35.597,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 35.597,20 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.798,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.798,60 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 697.984,31 | **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.:** | 57.055,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70051078-2 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. martes, 12 de diciembre de 2023

## Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **23-30616086-9**
Nombre y Apellido: **LEDESMA GUILLERMO DANIEL**

seleccionar CUIL: 23-30616086-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 01 - Capital Federal
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **908.881,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 849.569,01 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 849.569,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 849.569,01 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 849.569,01 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 849.569,01 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 849.569,01 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 908.881,01 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 842.565,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 90.744,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.396,79 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.920,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.646,12 | |
| **Asigs. Familiares:** | 39.600,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 159.307,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 93.452,59 |
| **PAMI:** | 25.487,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.823,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 122.762,72 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.328,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.328,02 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.664,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.664,01 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 849.569,01 | **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.:** | 59.312,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |