| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-21450850-9**
Nombre y Apellido: **JUAN JAVIER SCHNEIDER**

seleccionar CUIL: 20-21450850-9

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.367.603,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.998.246,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.998.246,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.998.246,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.998.246,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.987.740,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 321.779,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 47.505,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 59.964,93 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 28.084,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 35.978,96 | |
| **Asigs. Familiares:** | 140.423,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 633.737,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.828,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 263.821,54 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 02 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 143.915,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 143.915,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 83.312,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 83.312,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 424.049,58 | **Adicionales:** | 375.161,21 |
| **Cant. horas extra:** | 262 | **Importe Horas Extra:** | 946.895,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 209.325,16 | **SAC:** | 1.042.815,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 369.357,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

## Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-23689941-2**
Nombre y Apellido: **DANIEL ALBERTO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-23689941-2

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.575.446,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 4.206.088,74 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 4.206.088,74 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.206.088,74 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.206.088,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 4.195.583,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 451.864,31 | 0,00 |
| **PAMI:** | 66.709,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 84.121,77 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 39.438,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 37.854,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 197.192,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 877.181,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 214.510,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 214.510,53 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 734.685,70 | **Adicionales:** | 882.941,34 |
| **Cant. horas extra:** | 256 | **Importe Horas Extra:** | 966.640,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 219.791,42 | **SAC:** | 1.402.029,58 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 369.357,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

## Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-24414318-1**
Nombre y Apellido: **FABRIZIO IVAND CORONA**

seleccionar CUIL: 20-24414318-1

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.392.332,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.099.924,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.099.924,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.099.924,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.099.924,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.099.924,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.099.924,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.099.924,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.089.418,93 | 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:** | 117.330,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.321,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 21.998,49 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.240,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.899,32 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.202,69 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 227.993,22 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 120.991,69 |
| **PAMI:** | 32.997,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.949,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 158.939,08 |
| **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:** | 56.096,15 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 56.096,15 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 28.048,07 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 28.048,07 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 391.127,41 | **Adicionales:** | 181.763,61 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 150.756,42 | **SAC:** | 376.277,01 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 292.408,19 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-25280861-3**
Nombre y Apellido: **MONTIEL GUSTAVO LUIS**

seleccionar CUIL: 20-25280861-3

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.619.600,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.250.243,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.250.243,42 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.250.243,42 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.250.243,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.239.737,90 | 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:** | 241.219,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 35.611,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 45.004,87 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 21.053,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.252,19 | |
| **Asigs. Familiares:** | 105.267,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 468.409,88 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 114.762,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 114.762,41 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 341.930,65 | **Adicionales:** | 390.880,33 |
| **Cant. horas extra:** | 200 | **Importe Horas Extra:** | 598.562,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 168.788,49 | **SAC:** | 750.081,14 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 369.356,98 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

## Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-25333004-0**
Nombre y Apellido: **BARICHEVAL MARTIN EUSEBIO**

seleccionar CUIL: 20-25333004-0

### 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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.013.390,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.680.964,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.680.964,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.680.964,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.680.964,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.670.458,96 | 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:** | 287.608,43 | 0,00 |
| **PAMI:** | 42.460,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 53.619,29 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 25.102,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 24.128,68 | |
| **Asigs. Familiares:** | 125.511,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 558.430,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 136.729,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 136.729,19 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 365.219,66 | **Adicionales:** | 700.230,82 |
| **Cant. horas extra:** | 136 | **Importe Horas Extra:** | 500.606,89 |
| **Plus zona desfavorable:** | 175.540,02 | **SAC:** | 939.367,09 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 332.426,37 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

## Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-26105319-6**
Nombre y Apellido: **BECERRA WALTER CEFERINO**

seleccionar CUIL: 20-26105319-6

### 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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.088.456,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.811.437,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.811.437,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.811.437,46 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.811.437,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.800.931,94 | 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:** | 301.660,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 44.534,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 56.228,75 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 26.328,76 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 25.302,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 131.643,80 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 585.699,44 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **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:** | 143.383,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 143.383,31 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 418.650,32 | | | **Adicionales:** | 761.210,04 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | | | **Importe Horas Extra:** | 384.062,61 |
| **Plus zona desfavorable:** | 219.791,42 | | | **SAC:** | 1.027.723,07 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 277.018,68 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-27198018-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-27198018-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.883.266,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.568.210,96 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.637.028,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.637.028,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.568.210,96 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.568.210,96 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.637.028,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.637.028,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.626.522,71 | 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:** | 175.176,50 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.861,71 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 32.740,56 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.289,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.733,25 | |
| **Asigs. Familiares:** | 76.446,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 340.247,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 172.503,21 |
| **PAMI:** | 47.046,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.056,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 226.606,49 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 83.488,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 83.488,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 39.989,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 39.989,38 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.155,08 | **Adicionales:** | 295.154,69 |
| **Cant. horas extra:** | 75 | **Importe Horas Extra:** | 256.588,77 |
| **Plus zona desfavorable:** | 150.756,42 | **SAC:** | 647.373,27 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 246.237,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

## Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-30008588-2**
Nombre y Apellido: **DIEGO IVAN FREY**

seleccionar CUIL: 20-30008588-2

### 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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.383.498,61** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.060.311,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.060.311,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.060.311,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.060.311,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.049.805,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 220.764,06 | 0,00 |
| **PAMI:** | 32.591,91 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 41.206,22 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.268,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 24.723,73 | |
| **Asigs. Familiares:** | 96.340,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 434.894,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.414,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 253.407,53 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 98.894,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 98.894,93 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.656,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.656,03 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 291.890,01 | **Adicionales:** | 488.863,24 |
| **Cant. horas extra:** | 112 | **Importe Horas Extra:** | 451.097,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 141.689,76 | **SAC:** | 686.770,35 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 323.187,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-30231673-3**
Nombre y Apellido: **JOSE MATEO PARDO**

seleccionar CUIL: 20-30231673-3

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.674.020,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.335.442,50 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.335.442,50 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.335.442,50 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.335.442,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.324.936,98 | 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:** | 250.395,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 36.966,50 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 46.708,85 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 21.854,41 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 21.018,98 | |
| **Asigs. Familiares:** | 109.272,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 486.216,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 119.107,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 119.107,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 424.049,58 | **Adicionales:** | 258.827,30 |
| **Cant. horas extra:** | 146 | **Importe Horas Extra:** | 623.874,11 |
| **Plus zona desfavorable:** | 209.325,16 | **SAC:** | 819.366,35 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 338.578,21 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-34160404-5**
Nombre y Apellido: **RUIZ HECTOR DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-34160404-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.501.948,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.237.232,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.237.232,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.237.232,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.237.232,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.237.232,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.237.232,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.237.232,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.229.625,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 132.430,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.551,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 24.744,65 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.558,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.135,09 | |
| **Asigs. Familiares:** | 57.792,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 257.212,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 136.095,57 |
| **PAMI:** | 37.116,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.567,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 178.780,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 63.098,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 63.098,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.549,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.549,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 306.837,17 | **Adicionales:** | 177.684,81 |
| **Cant. horas extra:** | 163 | **Importe Horas Extra:** | 503.861,44 |
| **Plus zona desfavorable:** | 150.756,42 | **SAC:** | 98.092,60 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 264.715,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-37151412-1**
Nombre y Apellido: **AXEL SEBASTIAN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-37151412-1

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.764.455,02** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.456.656,73 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.456.656,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.456.656,73 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.456.656,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.456.656,73 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.456.656,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.456.656,73 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.446.151,21 | 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:** | 155.750,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.993,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 29.133,13 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.593,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.109,91 | |
| **Asigs. Familiares:** | 67.969,11 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 302.550,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 160.232,24 |
| **PAMI:** | 43.699,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.554,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 210.486,90 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 74.289,49 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 74.289,49 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.144,75 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.144,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 309.628,88 | **Adicionales:** | 108.538,29 |
| **Cant. horas extra:** | 92 | **Importe Horas Extra:** | 378.477,01 |
| **Plus zona desfavorable:** | 151.360,77 | **SAC:** | 508.651,78 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 307.798,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-38299581-4**
Nombre y Apellido: **NICOLAS DAVID LEVIAN**

seleccionar CUIL: 20-38299581-4

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.658.256,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.288.898,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.288.898,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.288.898,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.288.898,45 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.278.392,93 | 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:** | 245.382,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 36.226,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 45.777,97 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 21.416,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.600,09 | |
| **Asigs. Familiares:** | 107.084,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 476.488,79 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 116.733,82 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 116.733,82 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 339.854,53 | **Adicionales:** | 316.433,09 |
| **Cant. horas extra:** | 260 | **Importe Horas Extra:** | 718.888,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 150.756,42 | **SAC:** | 762.966,15 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 369.357,58 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-41017476-7**
Nombre y Apellido: **BRUNO THOMAS PUGH**

seleccionar CUIL: 20-41017476-7

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.100.778,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.762.201,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.762.201,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.762.201,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.762.201,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.751.695,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 188.657,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 27.851,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 35.244,03 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.465,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.859,81 | |
| **Asigs. Familiares:** | 82.329,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 366.409,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 89.872,27 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 89.872,27 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 273.581,17 | **Adicionales:** | 281.944,21 |
| **Cant. horas extra:** | 184 | **Importe Horas Extra:** | 484.226,62 |
| **Plus zona desfavorable:** | 135.048,89 | **SAC:** | 587.400,45 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 338.577,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-41024929-5**
Nombre y Apellido: **BUCHANAN MARIANO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-41024929-5

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.926.971,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.588.394,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.588.394,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.588.394,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.588.394,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.588.394,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.588.394,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.588.394,69 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.577.889,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 169.938,66 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.088,44 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 31.767,89 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.832,16 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.295,55 | |
| **Asigs. Familiares:** | 74.160,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 330.083,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 174.723,42 |
| **PAMI:** | 47.651,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.147,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 229.523,04 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 81.008,13 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 81.008,13 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 40.504,06 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 40.504,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 273.581,17 | **Adicionales:** | 247.272,42 |
| **Cant. horas extra:** | 140 | **Importe Horas Extra:** | 394.328,02 |
| **Plus zona desfavorable:** | 135.048,89 | **SAC:** | 538.164,19 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 338.577,08 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

## Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-92852781-7**
Nombre y Apellido: **MARCO ANTONIO VERA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-92852781-7

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.422.388,38** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.068.420,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.068.420,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.068.420,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.068.420,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.057.915,06 | 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:** | 329.337,45 | 0,00 |
| **PAMI:** | 48.620,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 61.368,41 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 28.744,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 27.615,79 | |
| **Asigs. Familiares:** | 143.722,01 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 639.408,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 115300 - O.S.PETROLEROS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 156.489,45 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 156.489,45 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 394.774,48 | **Adicionales:** | 808.067,77 |
| **Cant. horas extra:** | 180 | **Importe Horas Extra:** | 652.907,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 189.864,09 | **SAC:** | 1.022.806,86 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 353.967,80 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

## Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-22255448-9**
Nombre y Apellido: **CARRILLO GUSTAVO FABIAN**

seleccionar CUIL: 23-22255448-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT :** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.368.472,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.106.844,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.106.844,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.106.844,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.106.844,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.096.338,65 | 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:** | 225.775,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 33.331,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 42.136,88 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.705,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.961,60 | |
| **Asigs. Familiares:** | 98.527,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 438.439,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 107.449,05 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 107.449,05 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 287.155,08 | **Adicionales:** | 672.537,99 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 284.160,14 |
| **Plus zona desfavorable:** | 150.756,42 | **SAC:** | 712.234,54 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 261.628,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-24302975-9**
Nombre y Apellido: **JORGE MARCELO LESKE**

seleccionar CUIL: 23-24302975-9

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.739.571,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.431.774,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.431.774,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.431.774,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.431.774,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.431.774,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.431.774,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.431.774,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.421.268,57 | 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:** | 153.070,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.598,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 28.635,48 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.359,92 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.885,97 | |
| **Asigs. Familiares:** | 66.799,62 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 297.349,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 157.495,15 |
| **PAMI:** | 42.953,22 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.442,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 206.891,35 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 73.020,48 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 73.020,48 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.510,24 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.510,24 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 05 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 269.885,24 | **Adicionales:** | 196.746,45 |
| **Cant. horas extra:** | 111 | **Importe Horas Extra:** | 346.194,61 |
| **Plus zona desfavorable:** | 141.689,76 | **SAC:** | 477.258,03 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 307.797,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

## Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-26544324-9**
Nombre y Apellido: **LUCIO ALBANO EVANS**

seleccionar CUIL: 23-26544324-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.356.009,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.674.362,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.063.600,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.063.600,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.674.362,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.674.362,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.063.600,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.063.600,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.053.095,32 | 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:** | 221.118,37 | 0,00 |
| **PAMI:** | 32.644,22 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 41.272,02 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.299,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.572,41 | |
| **Asigs. Familiares:** | 96.495,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 429.401,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 184.179,83 |
| **PAMI:** | 50.230,86 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.534,63 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 241.945,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 105.243,64 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 105.243,64 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 42.696,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 42.696,23 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 502.511,30 | **Adicionales:** | 410.733,17 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 182.561,62 | **SAC:** | 967.794,75 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 292.408,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-38866691-9**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO DANIEL SCHMIDT**

seleccionar CUIL: 23-38866691-9

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.697.974,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.414.537,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.420.956,31 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.420.956,31 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.414.537,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.414.537,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.420.956,31 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.420.956,31 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.410.450,79 | 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:** | 151.905,55 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.426,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 28.419,13 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.258,24 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.788,61 | |
| **Asigs. Familiares:** | 66.291,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 295.088,89 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 155.599,08 |
| **PAMI:** | 42.436,11 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.365,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 204.400,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 72.468,77 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 72.468,77 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.070,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.070,70 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 288.306,23 | **Adicionales:** | 88.468,35 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 307.845,74 |
| **Plus zona desfavorable:** | 151.360,77 | **SAC:** | 584.975,22 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 277.017,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-16200401-9**
Nombre y Apellido: **VICTOR EDGARDO MILLACHEO**

seleccionar CUIL: 20-16200401-9

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.528.563,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.251.545,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.251.545,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.251.545,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.251.545,84 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.241.040,32 | 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:** | 241.360,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 35.632,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 45.030,92 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 21.065,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.263,91 | |
| **Asigs. Familiares:** | 105.328,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 468.682,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 114.828,84 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 114.828,84 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 293.281,34 | **Adicionales:** | 630.384,89 |
| **Cant. horas extra:** | 111 | **Importe Horas Extra:** | 396.840,10 |
| **Plus zona desfavorable:** | 150.756,42 | **SAC:** | 780.283,09 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 277.017,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **23-27020038-9**
Nombre y Apellido: **JUAN PABLO ACHIMON**

seleccionar CUIL: 23-27020038-9

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.747.681,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.424.494,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.424.494,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.424.494,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.424.494,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.413.988,78 | 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:** | 259.986,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 38.382,42 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 48.489,89 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 22.691,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 21.820,45 | |
| **Asigs. Familiares:** | 113.457,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 504.828,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **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:** | 123.649,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 123.649,21 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 364.397,34 | **Adicionales:** | 628.900,08 |
| **Cant. horas extra:** | 117 | **Importe Horas Extra:** | 447.492,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 175.540,02 | **SAC:** | 808.164,77 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 323.187,39 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

## Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-17729638-5**
Nombre y Apellido: **OBANDO LUIS**

seleccionar CUIL: 20-17729638-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 03
**Trabajador en CCT :** Si
**Corresponde reducción:** No
**Con Cobertura S.C.V.O.:** Si

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.394.154,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.101.746,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.101.746,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.101.746,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.101.746,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.091.240,74 | 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:** | 332.926,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 49.150,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 62.034,93 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 29.057,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 27.915,72 | |
| **Asigs. Familiares:** | 145.288,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 646.373,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 115300 - O.S.PETROLEROS
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 158.189,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 158.189,06 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 792.830,21 | **Adicionales:** | 761.002,73 |
| **Cant. horas extra:** | 80 | **Importe Horas Extra:** | 331.436,28 |
| **Plus zona desfavorable:** | 182.561,62 | **SAC:** | 1.033.915,42 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 292.407,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 12/2023 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 17 de enero de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 12/2023**

CUIL: **20-17809349-6**
Nombre y Apellido: **ANGEL SEBASTIAN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-17809349-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 05 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.616.149,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.292.962,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.292.962,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.292.962,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.292.962,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.282.457,02 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 353.520,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 52.191,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 65.859,25 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 30.855,10 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 29.636,66 | |
| **Asigs. Familiares:** | 154.275,48 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 686.338,18 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.810,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 250.804,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 167.941,09 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 167.941,09 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.259,53 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.259,53 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| | - | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 628.652,50 | | **Adicionales:** | 733.849,24 | |
| **Cant. horas extra:** | 114 | | **Importe Horas Extra:** | 522.534,15 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 209.325,16 | | **SAC:** | 1.198.601,49 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 0,00 | |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 323.187,22 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 17 de enero de 2024

## Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-21355502-3**
Nombre y Apellido: **ANIBAL VERDEAL**

seleccionar CUIL: 20-21355502-3

### 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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.995.539,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.735.668,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.687.741,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.687.741,23 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.735.668,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.735.668,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.687.741,23 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.687.741,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.677.235,71 | 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:** | 288.338,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 42.568,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 53.754,82 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 25.166,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 32.252,89 | |
| **Asigs. Familiares:** | 125.830,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 567.910,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 190.923,48 |
| **PAMI:** | 52.070,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.414,01 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 253.407,53 |
| **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:** | 129.011,58 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 129.011,58 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.656,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.656,03 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 654.945,34 | | | **Adicionales:** | 559.490,32 |
| **Cant. horas extra:** | 90 | | | **Importe Horas Extra:** | 409.489,93 |
| **Plus zona desfavorable:** | 167.901,90 | | | **SAC:** | 895.913,74 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 307.798,57 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |