CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-31774261-5**
Nombre y Apellido: **ALFREDO DAMIAN ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-31774261-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.653.335,21**	
Rem. Imponible 1:	1.527.177,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.653.334,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.653.334,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.527.177,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.527.177,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.653.334,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.653.334,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.642.829,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.693,27	0,00
PAMI:	2.612,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.544,26	0,00
ANSSAL:	19.840,02	
Asigs. Familiares:	7.721,30	0,00
Total Contribuciones SS:	49.410,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.989,56
PAMI:	45.815,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.163,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	222.967,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.360,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.360,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.652,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.652,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	717.822,04	**Adicionales:**	295.454,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	375.657,40

Vacaciones:	264.401,20	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-36331038-9**
Nombre y Apellido: **MARTIN EZEQUIEL BANEGAS**

seleccionar CUIL: 23-36331038-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.540.417,89**	
Rem. Imponible 1:	1.540.128,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.540.416,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.540.416,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.540.128,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.540.128,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.540.416,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.540.416,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.529.910,54	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:	16.477,14	0,00
PAMI:	2.432,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.438,12	0,00
ANSSAL:	13.863,74	
Asigs. Familiares:	7.190,58	0,00
Total Contribuciones SS:	41.402,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	169.414,17
PAMI:	46.203,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.930,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	222.548,61
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:	78.561,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.561,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.273,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.273,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	719.297,80	**Adicionales:**	115.371,93
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	37.366,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	398.100,09

Vacaciones:	270.280,08	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-27674469-1**
Nombre y Apellido: **MATIAS OMAR BURICO**

seleccionar CUIL: 20-27674469-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.401.167,17**	
Rem. Imponible 1:	1.401.165,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.401.165,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.401.165,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.401.165,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.401.165,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.401.165,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.401.165,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.390.660,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.977,41	0,00
PAMI:	2.211,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.307,22	0,00
ANSSAL:	12.610,49	
Asigs. Familiares:	6.536,10	0,00
Total Contribuciones SS:	37.642,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.128,23
PAMI:	42.034,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.305,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.468,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.459,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.459,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.729,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.729,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	848.420,93	**Adicionales:**	25.177,86
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	67.399,22
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	460.167,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32092701-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.313.625,07**	
Rem. Imponible 1:	1.313.623,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.313.623,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.313.623,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.313.623,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.313.623,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.313.623,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.313.623,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.303.118,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.034,59	0,00
PAMI:	2.071,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.224,93	0,00
ANSSAL:	11.822,62	
Asigs. Familiares:	6.124,66	0,00
Total Contribuciones SS:	35.278,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.498,63
PAMI:	39.408,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.911,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.818,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.994,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.994,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.497,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.497,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	755.358,43			**Adicionales:**	168.660,96
Cant. horas extra:	15			**Importe Horas Extra:**	83.810,19
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	305.794,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-29195216-0**
Nombre y Apellido: **ERNESTO MAXIMILIANO CELI**

seleccionar CUIL: 20-29195216-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	015 - Puesto Nuevo Varones y Mujeres de 25 a 44 años Ley 25250
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.299.214,78**	
Rem. Imponible 1:	1.735.669,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.299.213,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.299.213,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.735.669,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.735.669,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.299.213,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.299.213,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.288.707,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.006,89	0,00
PAMI:	3.043,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.213,02	0,00
ANSSAL:	27.590,56	
Asigs. Familiares:	6.110,85	0,00
Total Contribuciones SS:	51.965,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.923,62
PAMI:	52.070,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.414,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.407,72
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:	110.362,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.362,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.656,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.656,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	992.554,44		**Adicionales:**	60.000,00	
Cant. horas extra:	19		**Importe Horas Extra:**	163.341,05	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	739.852,02	

Vacaciones:	343.465,92	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-39418108-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN MAXIMILIANO CHAVEZ**
seleccionar CUIL: 20-39418108-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.137.338,51**	
Rem. Imponible 1:	1.137.338,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.137.338,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.137.338,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.137.338,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.137.338,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.137.338,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.137.338,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.126.832,79	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:	12.135,99	0,00
PAMI:	1.791,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.059,22	0,00
ANSSAL:	10.236,04	
Asigs. Familiares:	5.296,11	0,00
Total Contribuciones SS:	30.519,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.107,21
PAMI:	34.120,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.118,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.345,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.004,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.004,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.002,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.002,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	685.360,95		**Adicionales:**	58.304,43	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	54.574,26	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	339.098,67	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-30926063-6**
Nombre y Apellido: **FEDERICO IGNACIO D URSO**

seleccionar CUIL: 20-30926063-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	017 - Puesto Nuevo menor de 25 años, Varones y Mujeres de 45 o más año...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.080.360,74**	
Rem. Imponible 1:	1.637.774,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.080.359,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.080.359,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.637.774,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.637.774,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.080.359,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.080.359,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.069.853,94	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:	7.865,44	0,00
PAMI:	2.504,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	683,05	0,00
ANSSAL:	24.964,31	
Asigs. Familiares:	3.435,96	0,00
Total Contribuciones SS:	39.453,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	180.155,24
PAMI:	49.133,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.826,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	239.115,14
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:	99.857,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.857,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.306,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.306,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	626.536,17		**Adicionales:**	400.937,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	480.662,95	

Vacaciones:	480.147,80	**Premios:**	92.074,94	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,28	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-26201937-4**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN ANDRES DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-26201937-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	015 - Puesto Nuevo Varones y Mujeres de 25 a 44 años Ley 25250
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.612.938,69**	
Rem. Imponible 1:	1.564.992,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.612.937,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.612.937,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.564.992,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.564.992,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.612.937,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.612.937,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.602.432,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.806,89	0,00
PAMI:	2.131,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	849,29	0,00
ANSSAL:	19.355,25	
Asigs. Familiares:	4.278,49	0,00
Total Contribuciones SS:	36.421,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	172.149,15
PAMI:	46.949,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.389,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	228.488,87
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:	77.421,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.421,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.559,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.559,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	871.633,85	**Adicionales:**	205.547,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	407.880,26

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	127.876,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-24535734-7**
Nombre y Apellido: **DIEGO ROGER ESPINILLO**

seleccionar CUIL: 20-24535734-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.493.714,33**	
Rem. Imponible 1:	1.493.713,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.493.713,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.493.713,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.493.713,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.493.713,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.493.713,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.493.713,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.483.208,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.974,15	0,00
PAMI:	2.358,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.394,22	0,00
ANSSAL:	17.924,56	
Asigs. Familiares:	6.971,08	0,00
Total Contribuciones SS:	44.622,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	164.308,51
PAMI:	44.811,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.962,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	218.082,20
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:	71.698,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.698,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.849,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.849,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	905.270,51			**Adicionales:**	109.349,47
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	388.555,10

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.538,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-25654243-9**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO GALATI**

seleccionar CUIL: 23-25654243-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.924.737,90**	
Rem. Imponible 1:	1.657.669,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.924.736,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.924.736,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.657.669,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.657.669,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.924.736,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.924.736,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.914.230,86	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:	20.616,27	0,00
PAMI:	3.043,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.799,38	0,00
ANSSAL:	23.096,84	
Asigs. Familiares:	8.996,89	0,00
Total Contribuciones SS:	57.553,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	182.343,70
PAMI:	49.730,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.946,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.019,82
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:	92.387,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.387,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.784,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.784,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.209.989,25			**Adicionales:**	214.189,15
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	500.557,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-32614243-4**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO KROBOT**

seleccionar CUIL: 20-32614243-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.365.820,06**	
Rem. Imponible 1:	1.365.817,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.365.817,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.365.817,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.365.817,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.365.817,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.365.817,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.365.817,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.355.312,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.596,71	0,00
PAMI:	2.154,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.273,99	0,00
ANSSAL:	16.389,82	
Asigs. Familiares:	6.369,97	0,00
Total Contribuciones SS:	40.785,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	150.239,97
PAMI:	40.974,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.194,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	199.409,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.559,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.559,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.779,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.779,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	858.551,96	**Adicionales:**	127.602,74
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	9.523,43
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	370.139,80

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-28644169-7**
Nombre y Apellido: **PIRITORE ESTEBAN VICTOR**

seleccionar CUIL: 20-28644169-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.728.797,76**	
Rem. Imponible 1:	1.735.669,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.728.796,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.728.796,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.735.669,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.735.669,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.728.796,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.728.796,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.718.291,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.276,00	0,00
PAMI:	4.322,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.555,19	0,00
ANSSAL:	32.745,56	
Asigs. Familiares:	12.775,97	0,00
Total Contribuciones SS:	81.674,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.923,62
PAMI:	52.070,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.414,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.407,72
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:	130.982,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.982,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.656,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.656,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.912.956,60			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	815.840,25

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-30826497-2**
Nombre y Apellido: **JULIO CESAR RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-30826497-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.160.887,71**	
Rem. Imponible 1:	1.160.886,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.160.886,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.160.886,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.160.886,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.160.886,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.160.886,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.160.886,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.150.380,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.389,60	0,00
PAMI:	1.829,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.081,36	0,00
ANSSAL:	13.930,64	
Asigs. Familiares:	5.406,79	0,00
Total Contribuciones SS:	34.637,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.697,51
PAMI:	34.826,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.965,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.489,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.722,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.722,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.861,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.861,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	755.633,79	**Adicionales:**	82.388,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	322.863,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-33781892-8**
Nombre y Apellido: **MARTIN ALEJANDRO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-33781892-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.751.173,29**	
Rem. Imponible 1:	1.534.113,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.751.172,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.751.172,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.534.113,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.534.113,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.751.172,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.751.172,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.740.666,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.746,98	0,00
PAMI:	2.767,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.636,23	0,00
ANSSAL:	15.760,55	
Asigs. Familiares:	8.181,13	0,00
Total Contribuciones SS:	47.092,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	168.752,48
PAMI:	46.023,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.903,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.679,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.309,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.309,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.119,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.119,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	937.267,07			**Adicionales:**	18.290,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	795.615,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-28620818-6**
Nombre y Apellido: **SURIANO GUILLERMO MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-28620818-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.341.449,15**	
Rem. Imponible 1:	1.341.447,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.341.447,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.341.447,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.341.447,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.341.447,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.341.447,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.341.447,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.330.942,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.334,25	0,00
PAMI:	2.116,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.251,09	0,00
ANSSAL:	12.073,03	
Asigs. Familiares:	6.255,43	0,00
Total Contribuciones SS:	36.030,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.559,28
PAMI:	40.243,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.036,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.839,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.413,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.413,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.206,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.206,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	753.806,96		**Adicionales:**	187.166,72	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	369.735,20	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.739,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-13080874-4**
Nombre y Apellido: **RICARDO JORGE UBERTI**

seleccionar CUIL: 20-13080874-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.492.203,37**	
Rem. Imponible 1:	1.492.202,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.492.202,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.492.202,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.492.202,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.492.202,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.492.202,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.492.202,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.481.696,56	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:	15.957,87	0,00
PAMI:	2.355,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.392,79	0,00
ANSSAL:	17.906,42	
Asigs. Familiares:	6.963,97	0,00
Total Contribuciones SS:	44.576,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	164.142,23
PAMI:	44.766,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.953,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.861,50
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:	71.625,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.625,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.812,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.812,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	929.768,37		**Adicionales:**	295,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	545.493,21	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.645,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				martes, 09 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-27158402-5**
Nombre y Apellido: **ARIEL MAXIMILIANO VIOLA**

seleccionar CUIL: 20-27158402-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.263.899,82**	
Rem. Imponible 1:	1.263.898,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.263.898,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.263.898,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.263.898,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.263.898,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.263.898,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.263.898,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.253.393,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.499,05	0,00
PAMI:	1.992,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.178,19	0,00
ANSSAL:	11.375,09	
Asigs. Familiares:	5.890,95	0,00
Total Contribuciones SS:	33.936,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.028,88
PAMI:	37.916,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.687,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.633,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.458,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.458,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.229,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.229,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	753.806,96			**Adicionales:**	166.157,73
Cant. horas extra:	6			**Importe Horas Extra:**	33.921,31
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	310.012,91

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00