CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**996.290,24**	
Rem. Imponible 1:	996.289,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	996.289,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	996.289,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	996.289,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	996.289,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	996.289,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	996.289,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	989.285,94	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:	10.654,61	0,00
PAMI:	1.572,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	929,93	0,00
ANSSAL:	11.955,48	
Asigs. Familiares:	4.649,64	0,00
Total Contribuciones SS:	29.762,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.591,86
PAMI:	29.888,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.977,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	145.458,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.821,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.821,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.910,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.910,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	936.289,62	**Adicionales:**	60.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**975.095,03**	
Rem. Imponible 1:	975.094,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	975.094,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	975.094,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	975.094,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	975.094,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	975.094,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	975.094,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	968.090,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.426,34	0,00
PAMI:	1.539,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	910,01	0,00
ANSSAL:	8.775,85	
Asigs. Familiares:	4.550,03	0,00
Total Contribuciones SS:	26.201,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.260,37
PAMI:	29.252,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.387,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	140.901,12
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:	49.729,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.729,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.864,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.864,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	938.512,30	**Adicionales:**	36.582,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.030.567,32**	
Rem. Imponible 1:	1.030.566,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.030.566,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.030.566,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.030.566,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.030.566,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.030.566,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.030.566,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.023.562,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.023,77	0,00
PAMI:	1.627,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	962,15	0,00
ANSSAL:	9.275,10	
Asigs. Familiares:	4.810,75	0,00
Total Contribuciones SS:	27.699,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.362,32
PAMI:	30.917,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.637,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.916,87
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:	52.558,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.558,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.279,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.279,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	454.606,22		**Adicionales:**	18.291,00	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	37.912,06	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	519.757,28	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**782.795,14**	
Rem. Imponible 1:	782.794,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	782.794,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	782.794,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	782.794,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	782.794,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	782.794,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	782.794,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	775.791,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.355,27	0,00
PAMI:	1.233,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	729,24	0,00
ANSSAL:	7.045,15	
Asigs. Familiares:	3.646,22	0,00
Total Contribuciones SS:	21.009,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.107,44
PAMI:	23.483,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.522,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.113,87
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:	39.922,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.922,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.961,27

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:**	27.436,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29195216-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.147.802,34**	
Rem. Imponible 1:	1.147.802,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.147.802,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.147.802,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.147.802,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.147.802,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.147.802,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.147.802,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.140.798,34	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:	6.981,69	0,00
PAMI:	1.517,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	604,62	0,00
ANSSAL:	13.773,62	
Asigs. Familiares:	3.045,93	0,00
Total Contribuciones SS:	25.923,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.258,22
PAMI:	34.434,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.886,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.579,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.094,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.094,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.547,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.547,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.147.802,02	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**714.625,09**	
Rem. Imponible 1:	714.624,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	714.624,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	714.624,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	714.624,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	714.624,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	714.624,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	714.624,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	707.620,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.621,07	0,00
PAMI:	1.125,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	665,16	0,00
ANSSAL:	6.431,62	
Asigs. Familiares:	3.325,82	0,00
Total Contribuciones SS:	19.168,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.608,65
PAMI:	21.438,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.215,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.263,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.445,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.445,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.222,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.222,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	683.542,27			**Adicionales:**	18.291,00
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	12.790,84
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30926063-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.183.201,69**	
Rem. Imponible 1:	1.140.451,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.183.201,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.183.201,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.140.451,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.140.451,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.183.201,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.183.201,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.176.197,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.469,55	0,00
PAMI:	1.423,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	388,15	0,00
ANSSAL:	14.198,42	
Asigs. Familiares:	1.952,49	0,00
Total Contribuciones SS:	22.431,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.449,63
PAMI:	34.213,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.842,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	166.505,87
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:	56.793,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.793,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.370,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.370,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	08		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	758.438,53			**Adicionales:**	73.169,20
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	312.743,34	**Premios:**	38.850,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.052.917,29**	
Rem. Imponible 1:	1.028.537,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.052.916,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.052.916,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.028.537,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.028.537,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.052.916,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.052.916,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.045.913,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.400,99	0,00
PAMI:	1.391,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	554,33	0,00
ANSSAL:	12.635,00	
Asigs. Familiares:	2.792,59	0,00
Total Contribuciones SS:	23.773,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.139,07
PAMI:	30.856,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.171,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.166,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.540,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.540,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.684,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.684,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	464.871,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	564.365,90	**Premios:**	23.679,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.142.580,54**	
Rem. Imponible 1:	1.142.579,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.142.579,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.142.579,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.579,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.142.579,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.579,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.142.579,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.135.575,95	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:	12.230,15	0,00
PAMI:	1.805,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.067,44	0,00
ANSSAL:	13.710,96	
Asigs. Familiares:	5.337,21	0,00
Total Contribuciones SS:	34.151,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.683,76
PAMI:	34.277,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.855,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	166.816,63
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:	54.843,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.843,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.421,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.421,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	482.810,94	**Adicionales:**	36.582,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	532.648,06	**Premios:**	90.538,63
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:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.283.159,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.283.158,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.283.158,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.283.158,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.283.158,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.276.154,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.744,19	0,00
PAMI:	2.029,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.199,59	0,00
ANSSAL:	15.397,90	
Asigs. Familiares:	5.997,93	0,00
Total Contribuciones SS:	38.368,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
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:	61.591,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.591,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

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:**	73.169,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**896.204,75**	
Rem. Imponible 1:	896.204,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	896.204,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	896.204,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	896.204,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	896.204,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	896.204,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	896.204,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	889.200,79	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:	9.576,69	0,00
PAMI:	1.413,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	835,85	0,00
ANSSAL:	10.754,45	
Asigs. Familiares:	4.179,24	0,00
Total Contribuciones SS:	26.760,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.582,49
PAMI:	26.886,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.377,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.845,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.017,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.017,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.508,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.508,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	850.476,97			**Adicionales:**	45.727,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28644169-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.819.198,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.819.197,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.819.197,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.819.197,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.819.197,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.812.194,22	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:	19.517,33	0,00
PAMI:	2.881,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.703,46	0,00
ANSSAL:	21.830,37	
Asigs. Familiares:	8.517,31	0,00
Total Contribuciones SS:	54.449,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
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:	87.321,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.321,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.819.197,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**864.099,83**	
Rem. Imponible 1:	864.099,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	864.099,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	864.099,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	864.099,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	864.099,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	864.099,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.099,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	857.095,34	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:	9.230,92	0,00
PAMI:	1.362,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	805,67	0,00
ANSSAL:	10.369,19	
Asigs. Familiares:	4.028,35	0,00
Total Contribuciones SS:	25.796,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.050,89
PAMI:	25.922,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.184,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.158,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.476,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.476,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.738,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.738,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	404.175,92	**Adicionales:**	18.291,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	441.632,10	**Premios:**	0,00
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:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.539.011,29**	
Rem. Imponible 1:	1.090.225,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.539.010,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.539.010,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.090.225,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.090.225,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.539.010,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.539.010,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.532.006,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.499,71	0,00
PAMI:	2.435,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.440,09	0,00
ANSSAL:	13.851,10	
Asigs. Familiares:	7.200,43	0,00
Total Contribuciones SS:	41.427,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.924,77
PAMI:	32.706,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.906,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.537,54
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:	78.489,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.489,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.800,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.800,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	280.246,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	1.258.764,36	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**924.809,59**	
Rem. Imponible 1:	924.809,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	924.809,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	924.809,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	924.809,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	924.809,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	924.809,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	924.809,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	917.805,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.884,77	0,00
PAMI:	1.459,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	862,74	0,00
ANSSAL:	8.323,28	
Asigs. Familiares:	4.313,69	0,00
Total Contribuciones SS:	24.843,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.729,03
PAMI:	27.744,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.161,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.634,95
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:	47.165,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.165,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.582,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.582,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	08		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	577.918,67			**Adicionales:**	73.169,20
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	242.982,39	**Premios:**	30.739,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.121.035,55**	
Rem. Imponible 1:	1.093.397,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.121.034,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.121.034,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.093.397,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.093.397,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.121.034,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.121.034,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.114.030,91	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:	11.998,11	0,00
PAMI:	1.771,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.047,19	0,00
ANSSAL:	13.452,42	
Asigs. Familiares:	5.235,95	0,00
Total Contribuciones SS:	33.504,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.273,71
PAMI:	32.801,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.560,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.636,01
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:	53.809,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.809,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.241,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.241,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	14
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	526.868,74	**Adicionales:**	167,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	529.052,81	**Premios:**	64.945,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**864.692,58**	
Rem. Imponible 1:	864.691,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	864.691,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	864.691,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	864.691,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	864.691,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	864.691,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.691,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	857.687,92	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:	9.237,30	0,00
PAMI:	1.363,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	806,23	0,00
ANSSAL:	7.782,22	
Asigs. Familiares:	4.031,13	0,00
Total Contribuciones SS:	23.220,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.116,08
PAMI:	25.940,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.891,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	124.947,94
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:	44.099,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.099,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.049,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.049,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	402.030,38	**Adicionales:**	18.291,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	444.370,22	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00