CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-24414318-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.883.028,23**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.134.969,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.134.969,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.134.969,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.134.969,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.127.966,18	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:	336.881,96	0,00
PAMI:	49.734,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 62.699,40	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.402,88	0,00
ANSSAL:	28.214,73	
Asigs. Familiares:	147.014,41	0,00
Total Contribuciones SS:	653.948,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	159.883,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	159.883,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	419.548,27	**Adicionales:**	998.021,51
Cant. horas extra:	364	**Importe Horas Extra:**	1.497.137,24
Plus zona desfavorable:	220.262,84	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	748.058,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-25280861-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.467.243,29**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.944.038,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.944.038,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.944.038,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.944.038,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.937.034,42	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:	208.618,61	0,00
PAMI:	30.798,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.880,76	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.208,12	0,00
ANSSAL:	17.496,34	
Asigs. Familiares:	91.040,62	0,00
Total Contribuciones SS:	405.043,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	99.145,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.145,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	687.928,15	**Adicionales:**	406.955,50
Cant. horas extra:	110	**Importe Horas Extra:**	602.545,83
Plus zona desfavorable:	246.608,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	523.205,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-25333004-0

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.234.582,08**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.702.388,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.702.388,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.702.388,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.702.388,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.695.385,24	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:	290.292,99	0,00
PAMI:	42.856,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.047,78	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.336,62	0,00
ANSSAL:	24.321,50	
Asigs. Familiares:	126.683,11	0,00
Total Contribuciones SS:	563.538,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	137.821,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	137.821,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	803.501,76	**Adicionales:**	990.545,41
Cant. horas extra:	118	**Importe Horas Extra:**	651.868,79
Plus zona desfavorable:	256.472,96	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	532.193,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-26105319-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.420.007,07**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.910.299,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.910.299,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.910.299,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.910.299,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.903.296,13	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:	312.684,99	0,00
PAMI:	46.162,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 58.206,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.290,98	0,00
ANSSAL:	26.192,70	
Asigs. Familiares:	136.454,92	0,00
Total Contribuciones SS:	606.992,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.425,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.425,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	797.138,52	**Adicionales:**	1.044.988,17
Cant. horas extra:	105	**Importe Horas Extra:**	747.046,60
Plus zona desfavorable:	321.126,52	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	509.707,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27198018-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.882.116,81**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.259.982,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.259.982,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.259.982,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.259.982,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.252.979,22	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:	242.645,86	0,00
PAMI:	35.822,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.199,66	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.178,00	0,00
ANSSAL:	20.339,85	
Asigs. Familiares:	105.890,02	0,00
Total Contribuciones SS:	471.075,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	115.259,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	115.259,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	419.548,27	**Adicionales:**	677.116,87
Cant. horas extra:	232	**Importe Horas Extra:**	943.054,92
Plus zona desfavorable:	220.262,84	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	622.133,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30008588-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.829.469,90**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.319.762,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.319.762,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.319.762,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.319.762,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.312.758,84	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:	249.084,13	0,00
PAMI:	36.772,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.395,25	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.739,93	0,00
ANSSAL:	27.837,15	
Asigs. Familiares:	108.699,67	0,00
Total Contribuciones SS:	490.529,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	111.348,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.348,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	496.324,07	**Adicionales:**	938.859,55
Cant. horas extra:	111	**Importe Horas Extra:**	677.562,92
Plus zona desfavorable:	207.015,98	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	509.707,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30231673-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.233.193,15**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.754.958,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.754.958,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.754.958,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.754.958,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.747.954,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	188.254,74	0,00
PAMI:	27.792,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.099,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.430,78	0,00
ANSSAL:	15.794,63	
Asigs. Familiares:	82.153,88	0,00
Total Contribuciones SS:	365.525,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.502,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.502,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	639.228,31	**Adicionales:**	275.481,06
Cant. horas extra:	77	**Importe Horas Extra:**	534.414,42
Plus zona desfavorable:	305.834,78	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	478.234,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-34160404-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.595.146,57**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.973.011,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.973.011,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.973.011,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.973.011,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.966.008,01	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:	211.739,06	0,00
PAMI:	31.259,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 39.460,23	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.480,48	0,00
ANSSAL:	17.757,11	
Asigs. Familiares:	92.402,38	0,00
Total Contribuciones SS:	411.098,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	100.623,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	100.623,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	419.548,27			**Adicionales:**	389.986,16
Cant. horas extra:	226			**Importe Horas Extra:**	943.214,42
Plus zona desfavorable:	220.262,84			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	622.134,88
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-37151412-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.074.355,30**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.605.108,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.605.108,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.605.108,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.605.108,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.598.104,54	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:	172.115,86	0,00
PAMI:	25.409,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 32.102,16	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.022,18	0,00
ANSSAL:	14.445,97	
Asigs. Familiares:	75.110,91	0,00
Total Contribuciones SS:	334.206,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.860,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.860,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	632.597,19	**Adicionales:**	319.110,64
Cant. horas extra:	74	**Importe Horas Extra:**	432.254,55
Plus zona desfavorable:	221.145,84	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	469.247,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38299581-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.282.968,47**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.750.775,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.750.775,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.750.775,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.750.775,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.743.771,52	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:	187.804,19	0,00
PAMI:	27.725,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.015,50	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.391,45	0,00
ANSSAL:	15.756,98	
Asigs. Familiares:	81.957,26	0,00
Total Contribuciones SS:	364.651,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.289,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.289,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	620.870,88	**Adicionales:**	341.699,88
Cant. horas extra:	108	**Importe Horas Extra:**	567.941,60
Plus zona desfavorable:	220.262,84	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	532.193,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41017476-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.923.396,75**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.391.203,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.391.203,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.391.203,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.391.203,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.384.200,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	149.078,34	0,00
PAMI:	22.008,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.824,07	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.011,48	0,00
ANSSAL:	12.520,83	
Asigs. Familiares:	65.057,40	0,00
Total Contribuciones SS:	289.500,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.951,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.951,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	375.834,92	**Adicionales:**	310.580,42
Cant. horas extra:	120	**Importe Horas Extra:**	507.475,02
Plus zona desfavorable:	197.313,34	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	532.193,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41024929-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.001.657,63**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.514.435,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.514.435,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.514.435,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.514.435,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.507.431,70	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:	162.350,39	0,00
PAMI:	23.968,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 30.288,71	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.169,86	0,00
ANSSAL:	13.629,92	
Asigs. Familiares:	70.849,29	0,00
Total Contribuciones SS:	315.256,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	77.236,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.236,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	657.938,29	**Adicionales:**	300.966,09
Cant. horas extra:	80	**Importe Horas Extra:**	358.217,66
Plus zona desfavorable:	197.313,34	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	487.222,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-92852781-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.873.749,22**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.328.058,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.328.058,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.328.058,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.328.058,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.321.054,83	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:	357.677,61	0,00
PAMI:	52.804,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 66.561,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.217,92	0,00
ANSSAL:	29.952,53	
Asigs. Familiares:	156.089,58	0,00
Total Contribuciones SS:	694.303,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	169.730,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	169.730,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.155.504,62	**Adicionales:**	1.117.626,82
Cant. horas extra:	135	**Importe Horas Extra:**	777.525,91
Plus zona desfavorable:	277.401,16	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	545.690,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 23-22255448-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.517.924,61**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.039.689,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.039.689,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.039.689,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.039.689,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.032.685,89	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:	218.920,27	0,00
PAMI:	32.319,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.793,79	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.107,25	0,00
ANSSAL:	18.357,21	
Asigs. Familiares:	95.536,24	0,00
Total Contribuciones SS:	425.034,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	104.024,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.024,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	508.614,64	**Adicionales:**	895.639,58
Cant. horas extra:	77	**Importe Horas Extra:**	415.172,51
Plus zona desfavorable:	220.262,84	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	478.235,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 23-24302975-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.909.386,77**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.377.193,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.377.193,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.377.193,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.377.193,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.370.190,31	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:	147.569,50	0,00
PAMI:	21.786,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.543,88	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.879,79	0,00
ANSSAL:	12.394,75	
Asigs. Familiares:	64.398,94	0,00
Total Contribuciones SS:	286.572,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.236,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.236,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	05
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	394.316,16	**Adicionales:**	287.279,48
Cant. horas extra:	106	**Importe Horas Extra:**	488.582,37
Plus zona desfavorable:	207.015,98	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	532.192,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 23-26544324-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.284.166,99**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.796.944,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.796.944,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.796.944,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.796.944,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.789.941,22	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:	192.776,67	0,00
PAMI:	28.460,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.938,90	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.825,45	0,00
ANSSAL:	16.172,50	
Asigs. Familiares:	84.127,24	0,00
Total Contribuciones SS:	374.300,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	91.644,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.644,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	651.278,87	**Adicionales:**	642.864,52
Cant. horas extra:	39	**Importe Horas Extra:**	236.069,63
Plus zona desfavorable:	266.731,88	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	487.222,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27020038-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.726.859,01**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.203.654,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.203.654,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.203.654,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.203.654,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.196.650,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	236.579,24	0,00
PAMI:	34.926,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.073,08	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.648,51	0,00
ANSSAL:	19.832,89	
Asigs. Familiares:	103.242,57	0,00
Total Contribuciones SS:	459.303,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	112.386,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.386,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	488.519,93	**Adicionales:**	814.552,68
Cant. horas extra:	113	**Importe Horas Extra:**	644.108,43
Plus zona desfavorable:	256.472,96	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	523.205,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 23-38866691-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.866.184,50**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.365.464,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.365.464,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.365.464,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.365.464,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.358.461,18	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:	146.306,27	0,00
PAMI:	21.599,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 27.309,30	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.769,54	0,00
ANSSAL:	12.289,18	
Asigs. Familiares:	63.847,68	0,00
Total Contribuciones SS:	284.121,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	69.638,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.638,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	421.230,17	**Adicionales:**	132.081,36
Cant. horas extra:	100	**Importe Horas Extra:**	591.007,49
Plus zona desfavorable:	221.145,84	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	500.719,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-16200401-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.347.761,75**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.878.515,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.878.515,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.878.515,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.878.515,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.871.511,54	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:	201.561,79	0,00
PAMI:	29.757,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 37.570,30	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.592,21	0,00
ANSSAL:	16.906,64	
Asigs. Familiares:	87.961,04	0,00
Total Contribuciones SS:	391.349,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
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:	95.804,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.804,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	419.548,27	**Adicionales:**	834.315,30
Cant. horas extra:	75	**Importe Horas Extra:**	404.388,81
Plus zona desfavorable:	220.262,84	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	469.246,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17729638-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.125.726,01**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.602.520,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.602.520,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.602.520,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.602.520,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.595.517,08	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:	279.537,19	0,00
PAMI:	41.268,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.050,42	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.397,86	0,00
ANSSAL:	23.422,69	
Asigs. Familiares:	121.989,30	0,00
Total Contribuciones SS:	542.666,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	132.728,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.728,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	523.136,32	**Adicionales:**	1.181.115,87
Cant. horas extra:	102	**Importe Horas Extra:**	631.536,69
Plus zona desfavorable:	266.731,88	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	523.205,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17809349-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.915.996,61**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.190.422,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.190.422,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.190.422,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.190.422,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.183.419,16	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:	450.554,24	0,00
PAMI:	66.516,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 83.808,46	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.324,14	0,00
ANSSAL:	37.713,81	
Asigs. Familiares:	196.620,70	0,00
Total Contribuciones SS:	874.537,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	213.711,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.711,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	582.542,44	**Adicionales:**	1.495.215,91
Cant. horas extra:	338	**Importe Horas Extra:**	1.806.829,71
Plus zona desfavorable:	305.834,78	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	725.573,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-21355502-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.833.508,96**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.278.830,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.278.830,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.278.830,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.278.830,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.271.826,83	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:	244.675,75	0,00
PAMI:	36.122,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.576,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.355,17	0,00
ANSSAL:	27.345,97	
Asigs. Familiares:	106.775,86	0,00
Total Contribuciones SS:	481.851,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,35
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:	109.383,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.383,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	467.263,40	**Adicionales:**	652.626,09
Cant. horas extra:	159	**Importe Horas Extra:**	913.627,73
Plus zona desfavorable:	245.313,29	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	554.678,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-21450850-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.006.486,51**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.424.812,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.424.812,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.424.812,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.424.812,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.417.808,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	260.398,03	0,00
PAMI:	38.443,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.496,25	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.727,40	0,00
ANSSAL:	29.097,75	
Asigs. Familiares:	113.637,02	0,00
Total Contribuciones SS:	512.799,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.885,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.881,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.391,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.391,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.541,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.541,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	582.542,44	**Adicionales:**	377.843,48
Cant. horas extra:	215	**Importe Horas Extra:**	1.158.591,95
Plus zona desfavorable:	305.834,78	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	581.673,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				jueves, 04 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-23689941-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.538.012,04**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.852.899,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.852.899,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.852.899,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.852.899,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.845.895,40	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:	414.202,93	0,00
PAMI:	61.149,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 77.057,98	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	36.151,42	0,00
ANSSAL:	34.676,09	
Asigs. Familiares:	180.757,08	0,00
Total Contribuciones SS:	803.995,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,32
PAMI:	34.713,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	196.497,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	196.497,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	611.669,56	**Adicionales:**	1.222.122,64
Cant. horas extra:	294	**Importe Horas Extra:**	1.697.980,36
Plus zona desfavorable:	321.126,52	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	685.112,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00