CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**936.290,24**	
Rem. Imponible 1:	936.289,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	936.289,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	936.289,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	936.289,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	936.289,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	936.289,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	936.289,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	929.285,94	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:	10.008,41	0,00
PAMI:	1.477,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	873,53	0,00
ANSSAL:	11.235,48	
Asigs. Familiares:	4.367,64	0,00
Total Contribuciones SS:	27.962,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.991,86
PAMI:	28.088,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.617,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.698,29
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:	44.941,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.941,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.470,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.470,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	936.289,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.043.134,85**	
Rem. Imponible 1:	1.043.134,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.043.134,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.043.134,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.043.134,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.043.134,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.043.134,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.043.134,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.036.130,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.159,13	0,00
PAMI:	1.647,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	973,96	0,00
ANSSAL:	9.388,21	
Asigs. Familiares:	4.869,81	0,00
Total Contribuciones SS:	28.038,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.744,79
PAMI:	31.294,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.694,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.732,93
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:	53.199,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.199,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.599,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.599,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	992.148,07		**Adicionales:**	18.291,00	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	32.695,39	
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.:**	0,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.124.973,37**	
Rem. Imponible 1:	1.124.972,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.124.972,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.124.972,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.124.972,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.124.972,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.124.972,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.124.972,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.117.969,13	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:	12.040,53	0,00
PAMI:	1.777,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.050,89	0,00
ANSSAL:	10.124,76	
Asigs. Familiares:	5.254,45	0,00
Total Contribuciones SS:	30.248,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	123.747,01
PAMI:	33.749,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.062,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	162.558,57
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:	57.373,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.373,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.686,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.686,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	846.174,85	**Adicionales:**	36.582,00
Cant. horas extra:	31	**Importe Horas Extra:**	242.215,96
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.:**	0,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**805.897,59**	
Rem. Imponible 1:	805.897,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	805.897,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	805.897,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	805.897,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	805.897,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	805.897,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	805.897,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	798.893,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.604,09	0,00
PAMI:	1.270,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	750,96	0,00
ANSSAL:	7.253,08	
Asigs. Familiares:	3.754,80	0,00
Total Contribuciones SS:	21.633,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.648,73
PAMI:	24.176,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.626,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.452,20
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:	41.100,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.100,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.550,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.550,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	755.860,54			**Adicionales:**	27.436,50
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	22.600,50
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.:**	0,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**2.321.505,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.321.504,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.321.504,25	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:	2.321.504,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.321.504,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.314.500,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.164,74	0,00
PAMI:	3.078,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.226,69	0,00
ANSSAL:	27.858,05	
Asigs. Familiares:	6.179,72	0,00
Total Contribuciones SS:	52.507,49	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:	111.432,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	111.432,20

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:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.147.802,02			**Adicionales:**	189.462,00
Cant. horas extra:	96			**Importe Horas Extra:**	984.240,23
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.:**	0,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**738.990,25**	
Rem. Imponible 1:	738.989,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	738.989,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	738.989,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.989,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	738.989,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.989,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	738.989,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	731.986,02	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:	7.883,49	0,00
PAMI:	1.163,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	688,07	0,00
ANSSAL:	6.650,91	
Asigs. Familiares:	3.440,33	0,00
Total Contribuciones SS:	19.826,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.288,87
PAMI:	22.169,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.325,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.784,01
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:	37.688,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.688,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.844,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.844,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	524.367,35		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	5.116,34	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	209.506,01	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.135.255,29**	
Rem. Imponible 1:	1.135.254,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.135.254,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.135.254,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.135.254,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.135.254,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.135.254,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.135.254,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.128.250,99	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:	4.287,35	0,00
PAMI:	1.365,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	372,32	0,00
ANSSAL:	13.623,06	
Asigs. Familiares:	1.872,90	0,00
Total Contribuciones SS:	21.520,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.878,01
PAMI:	34.057,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.811,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.747,18
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:	54.492,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.492,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.246,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.246,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	989.267,64	**Adicionales:**	91.461,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.525,53
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:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**993.073,42**	
Rem. Imponible 1:	993.073,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	993.073,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	993.073,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	993.073,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	993.073,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	993.073,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	993.073,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	986.069,43	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:	6.034,74	0,00
PAMI:	1.311,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,62	0,00
ANSSAL:	11.916,88	
Asigs. Familiares:	2.632,81	0,00
Total Contribuciones SS:	22.418,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.238,04
PAMI:	29.792,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.958,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.988,67
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:	47.667,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.667,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.833,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.833,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	883.031,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	110.041,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**923.031,21**	
Rem. Imponible 1:	923.030,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	923.030,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	923.030,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	923.030,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	923.030,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	923.030,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	923.030,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	916.027,00	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:	9.865,61	0,00
PAMI:	1.456,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,07	0,00
ANSSAL:	11.076,37	
Asigs. Familiares:	4.305,33	0,00
Total Contribuciones SS:	27.564,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.533,37
PAMI:	27.690,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.538,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.762,47
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:	44.305,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.305,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.152,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.152,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	905.270,51			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.760,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.451.125,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.451.125,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.451.125,11	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:	1.451.125,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.451.125,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.444.121,43	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:	15.553,19	0,00
PAMI:	2.296,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.357,47	0,00
ANSSAL:	17.413,50	
Asigs. Familiares:	6.787,37	0,00
Total Contribuciones SS:	43.407,68	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:	69.654,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.654,01

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:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	645.327,61		**Adicionales:**	91.461,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	714.336,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**998.985,55**	
Rem. Imponible 1:	998.985,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	998.985,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	998.985,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	998.985,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	998.985,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	998.985,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	998.985,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	991.981,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.683,64	0,00
PAMI:	1.577,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	932,46	0,00
ANSSAL:	11.987,83	
Asigs. Familiares:	4.662,31	0,00
Total Contribuciones SS:	29.843,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.888,41
PAMI:	29.969,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.993,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	145.851,89
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:	47.951,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.951,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.975,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.975,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	455.430,80			**Adicionales:**	18.291,00
Cant. horas extra:	4			**Importe Horas Extra:**	29.628,46
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	495.635,28	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.546.878,05**	
Rem. Imponible 1:	1.349.964,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.546.877,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.546.877,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.349.964,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.349.964,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.546.877,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.546.877,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.539.873,52	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:	27.354,44	0,00
PAMI:	4.038,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.387,48	0,00
ANSSAL:	30.562,53	
Asigs. Familiares:	11.937,41	0,00
Total Contribuciones SS:	76.280,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.496,15
PAMI:	40.498,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.099,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	197.094,89
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:	122.250,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.250,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.399,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.399,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.546.877,20	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**843.857,74**	
Rem. Imponible 1:	843.857,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	843.857,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	843.857,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	843.857,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	843.857,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	843.857,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	843.857,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	836.853,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.012,91	0,00
PAMI:	1.330,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	786,64	0,00
ANSSAL:	10.126,29	
Asigs. Familiares:	3.933,21	0,00
Total Contribuciones SS:	25.189,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.824,30
PAMI:	25.315,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.063,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.203,16
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:	40.505,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.505,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.252,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.252,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	755.633,79			**Adicionales:**	9.145,50
Cant. horas extra:	12			**Importe Horas Extra:**	79.078,02
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.:**	0,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.106.580,67**	
Rem. Imponible 1:	1.106.580,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.106.580,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.106.580,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.106.580,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.106.580,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.106.580,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.106.580,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.099.576,73	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:	11.842,44	0,00
PAMI:	1.748,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.033,60	0,00
ANSSAL:	9.959,22	
Asigs. Familiares:	5.168,01	0,00
Total Contribuciones SS:	29.751,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.723,85
PAMI:	33.197,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.979,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.900,87
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:	56.435,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.435,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.217,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.217,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	934.154,00			**Adicionales:**	18.291,00
Cant. horas extra:	17			**Importe Horas Extra:**	154.135,41
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.:**	0,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**942.020,38**	
Rem. Imponible 1:	942.019,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	942.019,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	942.019,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	942.019,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	942.019,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	942.019,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	942.019,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	935.016,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.070,12	0,00
PAMI:	1.486,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	878,92	0,00
ANSSAL:	8.478,18	
Asigs. Familiares:	4.394,58	0,00
Total Contribuciones SS:	25.308,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.622,18
PAMI:	28.260,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.239,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	136.121,87
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:	48.043,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.043,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.021,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.021,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	577.918,67	**Adicionales:**	91.461,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	244.917,96	**Premios:**	27.721,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**1.123.269,83**	
Rem. Imponible 1:	1.123.269,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.123.269,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.123.269,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.123.269,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.123.269,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.123.269,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.123.269,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.116.265,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.022,18	0,00
PAMI:	1.774,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.049,29	0,00
ANSSAL:	13.479,23	
Asigs. Familiares:	5.246,45	0,00
Total Contribuciones SS:	33.572,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	123.559,65
PAMI:	33.698,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.739,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.997,36
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:	53.916,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.916,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.958,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.958,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	929.768,37	**Adicionales:**	189.757,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.744,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**753.807,19**	
Rem. Imponible 1:	753.806,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	753.806,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	753.806,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	753.806,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	753.806,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	753.806,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	753.806,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	746.803,28	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:	8.043,07	0,00
PAMI:	1.187,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	702,00	0,00
ANSSAL:	6.784,26	
Asigs. Familiares:	3.509,98	0,00
Total Contribuciones SS:	20.226,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.918,77
PAMI:	22.614,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.392,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.925,11
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:	38.444,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.444,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.222,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.222,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	753.806,96		**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.:**	0,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00