CUIT: 33-70882963-9
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 06 de marzo de 2024

Datos de generales:

Período:02/2024 **Versión:**46
Tipo de declaración:Nómina completa **Servicios Eventuales:**No
Secuencia:0 - Original **Corresponde reducciones:**No
Cantidad de empleados:125
Tipo de empleador:1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Actividad:912 - No clasificados (con ART)
Obra Social:400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Empleados al 04/2000:0 **Empleados al 01/2004:**0
Empleados al 03/2014:0

Asignaciones Familiares:

Compensa AAFF: No **Período Inicio No Compensa:**07/2004

Suma de Remuneraciones:

Rem. Total:	280.702.882,60	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	129.886.525,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.001.654,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.001.654,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.196.550,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.886.525,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.250.562,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.885.084,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.126.194,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	92.701.228,24	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	18.869.139,29
	Contribuciones:	33.107.693,62
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	3.250.870,78
	Contribuciones:	10.021.510,55
Otros	**LRT:**	6.547.160,72
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	9.795,00
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**71.806.169,96**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.153.491,08	0,00
INSSJP:	2.975.306,54	
Contrib. Tarea Dif.:	1.267.499,91	0,00
Asignaciones Familiares:	8.794.931,22	0,00
FNE:	1.758.986,35	0,00
ANSSAL:	2.483.929,83	
Subtotal Contribuciones SS:	37.434.144,93	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	4.326.451,31	
Total Contribuciones SS:	33.107.693,62	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.287.517,73
INSSJP:	3.896.595,42
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	685.026,14
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.869.139,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	11.331.103,95
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	1.309.593,40
Total Contribuciones OS:	10.021.510,55

Aportes de Obra Social:

Aportes:	3.250.870,78
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	3.250.870,78

Retenciones:

Del Período:	5.636.044,71
Saldo de período anterior:	0,00
Saldo a período futuro:	0,00

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado: 0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Ley de Riesgos de Trabajo:

Encuadre:	No Corresponde	**Corresponde LRT:**	Si
Porcentaje:	0,00	**Alicuota:**	2,449
Resultado:	0,00	**Cuota Fija:**	481,00
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	78,360
Empleados con Cobertura:	125	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				lunes, 18 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-34292013-7**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE GUILLERMO FEDERICO**

seleccionar CUIL: 20-34292013-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.877.922,24**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.845.176,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.845.176,52	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:	2.529.481,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.877.921,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.838.172,84	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:	197.971,21	0,00
PAMI:	29.226,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 36.903,53	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.278,82	0,00
ANSSAL:	22.765,33	
Asigs. Familiares:	86.394,12	0,00
Total Contribuciones SS:	390.539,96	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:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	129.003,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	129.003,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.151.603,75		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	90		**Importe Horas Extra:**	693.572,77	
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.:**	1.032.745,72	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-39869315-9**
Nombre y Apellido: **ALARCON BAHAMONDES FACUNDO NICOLAS**

seleccionar CUIL: 23-39869315-9

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.669.258,63**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.458.513,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.458.513,80	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:	2.369.722,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.669.258,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.451.510,12	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:	156.327,64	0,00
PAMI:	23.079,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.644,20	0,00
ANSSAL:	21.327,50	
Asigs. Familiares:	68.220,98	0,00
Total Contribuciones SS:	282.599,33	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:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	120.855,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	120.855,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	863.205,11	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	93	**Importe Horas Extra:**	595.308,69
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.:**	1.210.744,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-31000635-2**
Nombre y Apellido: **ALBERTO ANDRES PAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-31000635-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	No	**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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.036.828,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.310.114,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.310.114,73	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:	3.639.483,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.036.827,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.303.111,05	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:	248.045,06	0,00
PAMI:	36.619,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.202,29	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.649,24	0,00
ANSSAL:	32.755,35	
Asigs. Familiares:	108.246,22	0,00
Total Contribuciones SS:	493.517,63	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:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	185.613,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	185.613,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.259.315,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	137	**Importe Horas Extra:**	1.050.799,15
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.:**	1.726.713,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-93098378-1**
Nombre y Apellido: **CESAR ALEXIS DUARTE RIVAS**

seleccionar CUIL: 20-93098378-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.039.586,53**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.419.081,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.419.081,37	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:	2.831.744,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.039.585,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.412.077,69	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:	152.080,77	0,00
PAMI:	22.452,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 28.381,63	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.273,53	0,00
ANSSAL:	25.485,70	
Asigs. Familiares:	66.367,65	0,00
Total Contribuciones SS:	308.041,32	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:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
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:	144.418,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	144.418,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.152.776,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	35	**Importe Horas Extra:**	266.304,73
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.:**	1.620.505,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-34407937-5**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN BRAUN**

seleccionar CUIL: 20-34407937-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.859.363,89**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.489.386,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.489.386,50	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:	2.639.295,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.859.362,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.482.382,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	159.652,63	0,00
PAMI:	23.569,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.934,40	0,00
ANSSAL:	23.753,66	
Asigs. Familiares:	69.671,99	0,00
Total Contribuciones SS:	290.582,57	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:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	134.604,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.604,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	940.379,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	70	**Importe Horas Extra:**	549.007,05
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.:**	1.369.977,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-34173887-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO HECTOR GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-34173887-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.611.171,69**	
Rem. Imponible 1:	927.110,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	927.110,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	927.110,85	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:	927.110,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.430.838,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.611.171,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	920.107,17	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:	99.095,54	0,00
PAMI:	14.629,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.649,01	0,00
ANSSAL:	12.877,55	
Asigs. Familiares:	43.245,04	0,00
Total Contribuciones SS:	178.496,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.982,19
PAMI:	27.813,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.002,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.972,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.972,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	888.287,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	38.823,34
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.:**	684.060,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-35592944-3**
Nombre y Apellido: **ENDRIC ALEXANDER NARVAEZ**

seleccionar CUIL: 20-35592944-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.755.207,52**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.525.336,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.525.336,78	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:	2.477.066,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.755.207,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.518.333,10	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:	163.524,47	0,00
PAMI:	24.141,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.272,33	0,00
ANSSAL:	22.293,60	
Asigs. Familiares:	71.361,66	0,00
Total Contribuciones SS:	295.593,56	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:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	126.330,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	126.330,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	851.392,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	103	**Importe Horas Extra:**	673.944,12
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.:**	1.229.870,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-33565132-5**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ AUGUSTO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-33565132-5

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.818.458,18**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.566.199,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.566.199,32	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:	3.573.938,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.818.458,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.559.195,64	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:	275.625,37	0,00
PAMI:	40.691,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.323,99	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.056,44	0,00
ANSSAL:	42.887,27	
Asigs. Familiares:	120.282,20	0,00
Total Contribuciones SS:	554.866,48	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	171.549,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	171.549,07

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:	2.455.074,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	111.125,20
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.:**	1.252.258,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-31626610-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO MANUEL PRETEL**

seleccionar CUIL: 20-31626610-0

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 :	No	**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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.092.508,14**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.721.179,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.721.179,77	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:	2.896.892,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.092.508,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.714.176,09	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:	184.616,76	0,00
PAMI:	27.255,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 34.423,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.113,26	0,00
ANSSAL:	26.072,04	
Asigs. Familiares:	80.566,28	0,00
Total Contribuciones SS:	369.047,34	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:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	147.741,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.741,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.377.226,76	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	45	**Importe Horas Extra:**	343.953,01
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.:**	1.371.328,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-37944374-6**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ LUCAS ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-37944374-6

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.820.362,16**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.441.094,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.441.094,79	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:	2.557.503,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.820.361,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.434.091,11	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:	154.451,61	0,00
PAMI:	22.802,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 28.821,90	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.480,46	0,00
ANSSAL:	30.690,04	
Asigs. Familiares:	67.402,28	0,00
Total Contribuciones SS:	317.648,34	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	122.760,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.760,15

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:	1.085.931,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	47	**Importe Horas Extra:**	355.163,29
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.:**	1.379.267,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-17884792-9**
Nombre y Apellido: **HECTOR MIGUEL DE MONTE**

seleccionar CUIL: 23-17884792-9

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.878.117,18**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.787.623,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.787.623,70	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:	2.645.823,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.878.116,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.780.620,02	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:	191.772,78	0,00
PAMI:	28.311,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.737,83	0,00
ANSSAL:	31.749,88	
Asigs. Familiares:	83.689,14	0,00
Total Contribuciones SS:	352.261,49	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	126.999,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	126.999,53

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:	1.297.055,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	49	**Importe Horas Extra:**	490.568,11
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.:**	1.090.493,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-30500636-0**
Nombre y Apellido: **JEREMIAS LUIS COLANGELO**

seleccionar CUIL: 20-30500636-0

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 :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.582.922,91**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.564.446,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.564.446,18	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:	2.283.386,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.582.922,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.557.442,50	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:	167.736,56	0,00
PAMI:	24.763,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.639,96	0,00
ANSSAL:	20.550,48	
Asigs. Familiares:	73.199,80	0,00
Total Contribuciones SS:	300.890,14	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:	5.207,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.202,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	116.452,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.452,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.506,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.506,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	844.600,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	114	**Importe Horas Extra:**	719.845,50
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.:**	1.018.476,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-21586628-9**
Nombre y Apellido: **NORMAN FABRICIO VILLARROEL**

seleccionar CUIL: 23-21586628-9

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 :	No	**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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.043.007,18**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.599.609,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.599.609,13	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:	3.890.182,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.043.006,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.592.605,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	279.223,61	0,00
PAMI:	41.222,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.992,18	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.370,49	0,00
ANSSAL:	46.682,19	
Asigs. Familiares:	121.852,46	0,00
Total Contribuciones SS:	565.343,36	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:	186.728,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	186.728,75

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:	2.599.609,13		**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.:**	1.443.398,05	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-31072780-7**
Nombre y Apellido: **ARREGUES CARLOS SERAFIN**

seleccionar CUIL: 20-31072780-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**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:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.306.887,94**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.766.338,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.766.338,96	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:	4.080.707,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.306.887,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.759.335,28	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:	297.180,41	0,00
PAMI:	43.873,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.326,78	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.937,75	0,00
ANSSAL:	48.968,49	
Asigs. Familiares:	129.688,76	0,00
Total Contribuciones SS:	600.975,62	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	195.873,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	195.873,94

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:	2.406.600,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	359.738,07
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.:**	1.540.548,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-27606293-0**
Nombre y Apellido: **BAIGORRIA WALTER JORGE**

seleccionar CUIL: 20-27606293-0

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 :	No	**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:	**4.642.768,20**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.687.513,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.687.513,38	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:	4.340.175,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.642.767,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.680.509,70	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:	288.690,89	0,00
PAMI:	42.620,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 53.750,27	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.196,79	0,00
ANSSAL:	52.082,10	
Asigs. Familiares:	125.983,96	0,00
Total Contribuciones SS:	588.324,11	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:	208.328,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	208.328,42

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:	2.516.400,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	171.112,79
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.:**	1.955.254,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-28466829-5**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO ALMONACID**

seleccionar CUIL: 20-28466829-5

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**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:	**5.035.622,84**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.026.612,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.026.612,82	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:	4.726.916,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.035.621,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.019.609,14	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:	325.211,90	0,00
PAMI:	48.011,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 60.532,26	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.384,33	0,00
ANSSAL:	56.723,00	
Asigs. Familiares:	141.921,63	0,00
Total Contribuciones SS:	660.784,91	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	226.891,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	226.891,99

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:	2.476.969,18		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	42		**Importe Horas Extra:**	549.643,64	
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.:**	2.009.010,02	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-29239623-7**
Nombre y Apellido: **CESAR NICOLAS HUENELAF**

seleccionar CUIL: 20-29239623-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**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:	**5.363.046,98**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.230.990,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.230.990,71	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:	4.939.295,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.363.046,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.223.987,03	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:	347.223,40	0,00
PAMI:	51.261,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 64.619,81	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.305,48	0,00
ANSSAL:	59.271,54	
Asigs. Familiares:	151.527,39	0,00
Total Contribuciones SS:	704.209,01	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:	237.086,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	237.086,16

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:	2.837.490,38		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	31		**Importe Horas Extra:**	393.500,33	
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.:**	2.132.056,27	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-26442071-8**
Nombre y Apellido: **EDUARDO ANSELMO MELILLAN**

seleccionar CUIL: 20-26442071-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**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:	**2.494.318,44**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.523.162,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.523.162,87	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:	2.347.606,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.494.318,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.516.159,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	163.290,34	0,00
PAMI:	24.106,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 30.463,26	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.251,90	0,00
ANSSAL:	28.171,28	
Asigs. Familiares:	71.259,48	0,00
Total Contribuciones SS:	331.543,19	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	112.685,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.685,12

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:	1.420.705,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
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.:**	971.155,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-27814461-6**
Nombre y Apellido: **FRANCO SABINO SPINZANTI**

seleccionar CUIL: 20-27814461-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	No	**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:	**4.811.391,52**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.820.588,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.820.588,01	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:	4.631.058,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.811.391,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.813.584,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	303.023,03	0,00
PAMI:	44.735,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 56.411,76	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.447,69	0,00
ANSSAL:	55.572,70	
Asigs. Familiares:	132.238,46	0,00
Total Contribuciones SS:	618.429,63	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	222.290,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	222.290,81

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:	2.718.130,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
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.:**	1.990.803,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-20238453-7**
Nombre y Apellido: **HECTOR EDUARDO ARISMENDI**
seleccionar CUIL: 20-20238453-7

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**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:	68 - Santa Cruz - Río Gallegos
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.745.445,18**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.088.792,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.088.792,69	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:	3.558.998,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.745.444,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.081.789,01	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:	224.208,68	0,00
PAMI:	33.100,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.775,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.568,82	0,00
ANSSAL:	42.707,98	
Asigs. Familiares:	97.844,08	0,00
Total Contribuciones SS:	459.205,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	170.831,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	170.831,93

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:	1.986.335,11	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
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.:**	1.656.652,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				lunes, 18 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-21354630-9**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS SALDIVIA**

seleccionar CUIL: 23-21354630-9

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 :	No	**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:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.097.119,67**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.371.854,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.371.854,33	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:	3.846.487,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.097.119,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.364.850,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	254.694,42	0,00
PAMI:	37.601,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.437,09	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.229,60	0,00
ANSSAL:	46.157,85	
Asigs. Familiares:	111.147,98	0,00
Total Contribuciones SS:	519.268,07	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	184.631,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	184.631,39

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:	2.371.854,33		**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.:**	1.725.265,34	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-30008660-9**
Nombre y Apellido: **LUIS TOMAS LOBOS**

seleccionar CUIL: 20-30008660-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**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:	**4.385.896,85**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.717.921,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.717.921,30	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:	4.089.416,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.385.896,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.710.917,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	291.965,83	0,00
PAMI:	43.103,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.358,43	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.482,63	0,00
ANSSAL:	49.073,00	
Asigs. Familiares:	127.413,13	0,00
Total Contribuciones SS:	591.396,61	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	196.292,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	196.292,00

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:	2.311.601,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	33	**Importe Horas Extra:**	406.319,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.667.975,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-26787400-0**
Nombre y Apellido: **LUNA GONZALEZ JUAN PABLO**

seleccionar CUIL: 20-26787400-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**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:	**4.336.027,18**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.490.468,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.490.468,48	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:	4.070.111,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.336.026,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.483.464,80	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:	267.469,16	0,00
PAMI:	39.487,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.809,37	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.344,57	0,00
ANSSAL:	48.841,34	
Asigs. Familiares:	116.722,85	0,00
Total Contribuciones SS:	545.674,38	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	195.365,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	195.365,36

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:	2.388.010,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
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.:**	1.845.558,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-25011378-2**
Nombre y Apellido: **MARTIN FERNANDO ESPAÑA**

seleccionar CUIL: 20-25011378-2

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 :	No	**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:	**4.811.919,22**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.943.445,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.943.445,82	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:	4.509.326,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.811.918,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.936.442,14	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:	316.254,82	0,00
PAMI:	46.689,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 58.868,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.602,56	0,00
ANSSAL:	54.111,91	
Asigs. Familiares:	138.012,78	0,00
Total Contribuciones SS:	641.540,42	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	216.447,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	216.447,65

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:	2.840.988,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
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.:**	1.868.473,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-24400194-8**
Nombre y Apellido: **NADUAN JULIO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-24400194-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
Trabajador en CCT :	No	**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:	**4.000.942,81**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.401.597,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.401.597,21	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:	3.742.240,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.000.942,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.394.593,53	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:	257.897,72	0,00
PAMI:	38.074,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.031,94	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.509,18	0,00
ANSSAL:	44.906,89	
Asigs. Familiares:	112.545,90	0,00
Total Contribuciones SS:	523.965,67	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:	179.627,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	179.627,56

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:	2.311.776,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	89.821,20
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.:**	1.599.345,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-26416120-8**
Nombre y Apellido: **ORTIZ EDUARDO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-26416120-8

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 :	No	**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:	**4.755.821,99**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.997.052,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.997.052,52	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:	4.578.545,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.755.821,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.990.048,84	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:	322.028,26	0,00
PAMI:	47.541,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 59.941,05	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.106,46	0,00
ANSSAL:	54.942,54	
Asigs. Familiares:	140.532,30	0,00
Total Contribuciones SS:	653.092,39	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:	219.770,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	219.770,17

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:	2.499.827,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	37	**Importe Horas Extra:**	497.225,02
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.:**	1.758.769,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-29073925-0**
Nombre y Apellido: **SERGIO DARIO NIEVA**

seleccionar CUIL: 20-29073925-0

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 :	No	**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:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.411.872,54**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.767.692,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.767.692,64	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:	4.170.408,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.411.871,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.760.688,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	297.326,20	0,00
PAMI:	43.894,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.353,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.950,48	0,00
ANSSAL:	50.044,91	
Asigs. Familiares:	129.752,38	0,00
Total Contribuciones SS:	602.322,77	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	200.179,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	200.179,63

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:	2.665.235,06	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	102.457,58
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.:**	1.644.179,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-37068053-2**
Nombre y Apellido: **SERGIO EZEQUIEL SEGOVIA**

seleccionar CUIL: 20-37068053-2

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 :	No	**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:	**4.255.800,28**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.768.125,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.768.125,52	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:	3.974.602,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.255.799,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.761.121,84	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:	297.372,82	0,00
PAMI:	43.901,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.362,51	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.954,55	0,00
ANSSAL:	47.695,23	
Asigs. Familiares:	129.772,73	0,00
Total Contribuciones SS:	600.059,68	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	190.780,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190.780,92

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:	2.768.125,52		**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.:**	1.487.674,76	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	33-70882963-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	TEXPROIL SRL				jueves, 07 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-29972120-6**
Nombre y Apellido: **VICTOR DARIO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-29972120-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	No	**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:	**5.199.998,16**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.222.410,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.222.410,78	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:	4.906.574,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.199.997,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.215.407,10	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:	346.299,34	0,00
PAMI:	51.124,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 64.448,22	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.224,83	0,00
ANSSAL:	58.878,89	
Asigs. Familiares:	151.124,13	0,00
Total Contribuciones SS:	702.100,38	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:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	235.515,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	235.515,58

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:	2.537.930,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	50	**Importe Horas Extra:**	684.480,77
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.:**	1.977.587,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00