CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				martes, 23 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-25749829-9**
Nombre y Apellido: **PERCINCULA CLAUDIO HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-25749829-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	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:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.117.834,44**	
Rem. Imponible 1:	1.117.833,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.117.833,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.117.833,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.117.833,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.117.833,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.117.833,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.117.833,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.110.830,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	119.636,41	0,00
PAMI:	17.662,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.441,80	0,00
ANSSAL:	10.060,50	
Asigs. Familiares:	52.209,02	0,00
Total Contribuciones SS:	210.009,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.961,72
PAMI:	33.535,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.030,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	161.526,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.009,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.009,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.504,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.504,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.030.482,84	**Adicionales:**	87.351,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				martes, 23 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-39321714-7**
Nombre y Apellido: **ROSSI NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-39321714-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.029.590,16**	
Rem. Imponible 1:	1.029.590,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.029.590,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.029.590,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.029.590,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.029.590,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.029.590,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.029.590,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.022.586,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	110.132,56	0,00
PAMI:	16.259,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.612,31	0,00
ANSSAL:	9.266,31	
Asigs. Familiares:	48.061,56	0,00
Total Contribuciones SS:	193.331,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.254,91
PAMI:	30.887,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.633,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.775,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.509,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.509,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.254,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.254,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	880.798,84	**Adicionales:**	93.599,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.192,15

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				martes, 23 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-43728639-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-43728639-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.180.417,28**	
Rem. Imponible 1:	1.180.417,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.180.417,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.180.417,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.180.417,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.180.417,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.180.417,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.180.417,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.173.413,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	126.376,64	0,00
PAMI:	18.657,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.030,09	0,00
ANSSAL:	10.623,76	
Asigs. Familiares:	55.150,44	0,00
Total Contribuciones SS:	221.838,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.845,90
PAMI:	35.412,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.311,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.570,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115805 - O.S.DEL PERSONAL DE FABRICAS DE PINTURA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.201,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.201,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.100,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.100,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.073.106,58		**Adicionales:**	107.310,66	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				martes, 23 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-33936402-9**
Nombre y Apellido: **BANEGA DAMIAN GUILLERMO**

seleccionar CUIL: 20-33936402-9

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:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.715.139,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.715.139,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.715.139,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.715.139,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.715.139,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.708.135,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	183.966,23	0,00
PAMI:	27.159,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.056,48	0,00
ANSSAL:	20.581,67	
Asigs. Familiares:	80.282,39	0,00
Total Contribuciones SS:	328.046,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	82.326,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.326,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.715.139,56		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

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