CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-31774261-5**
Nombre y Apellido: **ALFREDO DAMIAN ACEVEDO**

seleccionar CUIL: 20-31774261-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.639.693,89**	
Rem. Imponible 1:	1.471.617,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.639.692,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.639.692,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.617,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.617,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.639.692,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.639.692,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.632.688,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.584,06	0,00
PAMI:	2.595,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.534,73	0,00
ANSSAL:	19.676,31	
Asigs. Familiares:	7.673,64	0,00
Total Contribuciones SS:	49.064,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,87
PAMI:	44.148,51
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:	214.856,08
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:	78.705,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.705,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.591.692,35	**Adicionales:**	48.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **23-36331038-9**
Nombre y Apellido: **MARTIN EZEQUIEL BANEGAS**

seleccionar CUIL: 23-36331038-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.401.939,53**	
Rem. Imponible 1:	1.401.938,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.401.938,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.401.938,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.401.938,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.401.938,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.401.938,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.401.938,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.394.934,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.023,45	0,00
PAMI:	2.217,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.311,24	0,00
ANSSAL:	12.617,45	
Asigs. Familiares:	6.556,19	0,00
Total Contribuciones SS:	37.726,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.213,23
PAMI:	42.058,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.308,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	202.580,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.498,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.498,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.749,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.749,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.333.659,42		**Adicionales:**	21.949,20	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	46.329,81	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-27674469-1**
Nombre y Apellido: **MATIAS OMAR BURICO**

seleccionar CUIL: 20-27674469-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.285.915,46**	
Rem. Imponible 1:	1.285.914,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.285.914,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.285.914,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.285.914,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.285.914,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.285.914,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.285.914,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.278.910,80	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:	13.773,87	0,00
PAMI:	2.033,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.202,18	0,00
ANSSAL:	11.573,23	
Asigs. Familiares:	6.010,88	0,00
Total Contribuciones SS:	34.593,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.450,59
PAMI:	38.577,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.786,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	185.814,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.581,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.581,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.790,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.790,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.233.635,63	**Adicionales:**	21.949,20
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	30.329,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-32092701-4**
Nombre y Apellido: **ALFREDO ALBERTO CATRILEO BENZ**

seleccionar CUIL: 20-32092701-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.180.727,38**	
Rem. Imponible 1:	1.180.725,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.180.725,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.180.725,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.180.725,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.180.725,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.180.725,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.180.725,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.173.722,14	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:	12.640,99	0,00
PAMI:	1.866,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.103,30	0,00
ANSSAL:	10.626,53	
Asigs. Familiares:	5.516,49	0,00
Total Contribuciones SS:	31.753,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.879,84
PAMI:	35.421,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.313,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.614,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.217,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.217,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.108,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.108,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	640.848,86	**Adicionales:**	10.974,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	528.902,36	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29195216-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	015 - Puesto Nuevo Varones y Mujeres de 25 a 44 años Ley 25250
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.606.923,73**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.606.922,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.606.922,82	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:	1.606.922,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.606.922,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.599.919,14	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:	9.791,51	0,00
PAMI:	2.127,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	847,96	0,00
ANSSAL:	19.283,07	
Asigs. Familiares:	4.271,78	0,00
Total Contribuciones SS:	36.322,21	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:	77.132,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.132,30

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:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.606.922,82		**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.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-39418108-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN MAXIMILIANO CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-39418108-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.051.890,13**	
Rem. Imponible 1:	1.051.888,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.051.888,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.051.888,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.051.888,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.051.888,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.051.888,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.051.888,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.044.885,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.253,41	0,00
PAMI:	1.661,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	982,19	0,00
ANSSAL:	9.467,00	
Asigs. Familiares:	4.910,96	0,00
Total Contribuciones SS:	28.274,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.707,79
PAMI:	31.556,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.733,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.997,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.646,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.646,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.823,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.823,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	969.988,38	**Adicionales:**	21.949,20
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	24.558,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	35.392,97	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30926063-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.557.474,83**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.557.474,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.557.474,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.557.474,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.557.474,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.550.470,66	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:	5.891,79	0,00
PAMI:	1.876,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	511,66	0,00
ANSSAL:	18.689,69	
Asigs. Familiares:	2.573,78	0,00
Total Contribuciones SS:	29.542,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,83
PAMI:	44.148,50
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:	214.856,03
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:	74.758,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.758,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.384.874,70	**Adicionales:**	65.852,28
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	62.321,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.426,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-26201937-4**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN ANDRES DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-26201937-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	015 - Puesto Nuevo Varones y Mujeres de 25 a 44 años Ley 25250
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.413.492,42**	
Rem. Imponible 1:	1.413.490,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.413.490,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.413.490,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.413.490,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.413.490,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.413.490,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.413.490,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.406.487,09	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:	8.607,70	0,00
PAMI:	1.870,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	745,44	0,00
ANSSAL:	16.961,89	
Asigs. Familiares:	3.755,32	0,00
Total Contribuciones SS:	31.940,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	155.483,98
PAMI:	42.404,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.480,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	206.369,64
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:	67.847,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.847,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.923,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.923,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.229.003,28	**Adicionales:**	75.784,80
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	96.751,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.951,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-24535734-7**
Nombre y Apellido: **DIEGO ROGER ESPINILLO**

seleccionar CUIL: 20-24535734-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.284.997,44**	
Rem. Imponible 1:	1.284.996,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.284.996,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.284.996,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.284.996,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.284.996,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.284.996,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.284.996,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.277.993,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.763,99	0,00
PAMI:	2.032,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.201,31	0,00
ANSSAL:	15.419,96	
Asigs. Familiares:	6.006,57	0,00
Total Contribuciones SS:	38.423,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.349,64
PAMI:	38.549,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.709,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.609,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.679,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.679,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.839,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.839,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.266.578,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.418,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **23-25654243-9**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO GALATI**

seleccionar CUIL: 23-25654243-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.844.011,74**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.844.010,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.844.010,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.844.010,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.844.010,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.837.007,09	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:	19.784,57	0,00
PAMI:	2.920,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.726,79	0,00
ANSSAL:	22.128,13	
Asigs. Familiares:	8.633,93	0,00
Total Contribuciones SS:	55.194,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,78
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:	214.855,96
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:	88.512,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.512,52

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:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.745.317,83		**Adicionales:**	87.803,04	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	10.889,90	
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.:**	0,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-32614243-4**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO KROBOT**

seleccionar CUIL: 20-32614243-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.312.001,00**	
Rem. Imponible 1:	1.311.999,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.311.999,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.311.999,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.311.999,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.311.999,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.311.999,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.311.999,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.304.996,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.054,81	0,00
PAMI:	2.074,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.226,70	0,00
ANSSAL:	15.744,00	
Asigs. Familiares:	6.133,48	0,00
Total Contribuciones SS:	39.233,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.319,99
PAMI:	39.360,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.872,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	191.551,99
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:	62.976,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.976,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.488,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.488,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.290.050,72	**Adicionales:**	21.949,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28644169-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.110.269,79**	
Rem. Imponible 1:	1.177.292,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.110.269,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.110.269,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.177.292,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.177.292,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.110.269,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.110.269,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.103.265,88	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:	22.652,17	0,00
PAMI:	3.344,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.977,07	0,00
ANSSAL:	25.323,23	
Asigs. Familiares:	9.885,35	0,00
Total Contribuciones SS:	63.182,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.502,22
PAMI:	35.318,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.063,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	171.884,77
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:	101.292,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.292,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.255,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.255,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	07		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.110.269,56			**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.:**	0,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-63831847-0 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: DELTA COMPRESION S R L jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-30826497-2**
Nombre y Apellido: **JULIO CESAR RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-30826497-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.158.915,46**	
Rem. Imponible 1:	1.158.914,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.158.914,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.158.914,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.158.914,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.158.914,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.158.914,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.158.914,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.151.910,84	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:	12.406,08	0,00
PAMI:	1.831,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.082,80	0,00
ANSSAL:	13.906,97	
Asigs. Familiares:	5.413,98	0,00
Total Contribuciones SS:	34.641,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.480,60
PAMI:	34.767,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.953,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.201,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.627,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.627,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.813,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.813,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.073.702,90	**Adicionales:**	21.949,20
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	63.262,42
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.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-33781892-8**
Nombre y Apellido: **MARTIN ALEJANDRO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-33781892-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.442.797,11**	
Rem. Imponible 1:	1.442.796,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.442.796,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.442.796,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.442.796,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.442.796,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.442.796,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.442.796,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.435.792,82	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:	15.463,49	0,00
PAMI:	2.282,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.349,65	0,00
ANSSAL:	12.985,17	
Asigs. Familiares:	6.748,23	0,00
Total Contribuciones SS:	38.829,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	158.707,62
PAMI:	43.283,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.492,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.484,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.582,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.582,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.791,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.791,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.342.378,36		**Adicionales:**	21.949,20	
Cant. horas extra:	7		**Importe Horas Extra:**	78.468,94	
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.:**	0,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-28620818-6**
Nombre y Apellido: **SURIANO GUILLERMO MAXIMILIANO**

seleccionar CUIL: 20-28620818-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.388.087,83**	
Rem. Imponible 1:	1.388.087,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.388.087,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.388.087,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.388.087,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.388.087,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.388.087,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.388.087,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.381.083,56	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:	14.874,27	0,00
PAMI:	2.195,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.298,22	0,00
ANSSAL:	12.492,79	
Asigs. Familiares:	6.491,09	0,00
Total Contribuciones SS:	37.352,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	152.689,60
PAMI:	41.642,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.246,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.578,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.792,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.792,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.396,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.396,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	886.476,87	**Adicionales:**	109.753,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	284.332,02	**Premios:**	107.524,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-13080874-4**
Nombre y Apellido: **RICARDO JORGE UBERTI**

seleccionar CUIL: 20-13080874-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.491.590,84**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.491.589,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.491.589,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.491.589,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.491.589,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.484.586,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.988,99	0,00
PAMI:	2.360,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.395,51	0,00
ANSSAL:	17.899,08	
Asigs. Familiares:	6.977,55	0,00
Total Contribuciones SS:	44.621,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,84
PAMI:	44.148,50
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:	214.856,04
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:	71.596,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.596,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.301.475,71	**Adicionales:**	151.864,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.249,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-27158402-5**
Nombre y Apellido: **ARIEL MAXIMILIANO VIOLA**

seleccionar CUIL: 20-27158402-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.106.326,44**	
Rem. Imponible 1:	1.106.326,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.106.326,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.106.326,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.106.326,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.106.326,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.106.326,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.106.326,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.099.322,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.839,70	0,00
PAMI:	1.747,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.033,36	0,00
ANSSAL:	9.956,94	
Asigs. Familiares:	5.166,82	0,00
Total Contribuciones SS:	29.744,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.695,88
PAMI:	33.189,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.978,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.864,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.422,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.422,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.211,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.211,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.025.177,46			**Adicionales:**	43.898,40
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	37.250,31	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00