CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.137.706,72**	
Rem. Imponible 1:	1.137.706,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.137.706,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.137.706,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.137.706,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.137.706,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.137.706,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.137.706,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.130.702,82	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:	121.776,69	0,00
PAMI:	17.978,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.628,61	0,00
ANSSAL:	10.239,36	
Asigs. Familiares:	53.143,03	0,00
Total Contribuciones SS:	213.765,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.147,72
PAMI:	34.131,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.119,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.398,60
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:	58.023,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.023,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.011,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.011,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	973.282,64	**Adicionales:**	103.427,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.996,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.080.264,04**	
Rem. Imponible 1:	1.080.263,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.080.263,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.080.263,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.080.263,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.080.263,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.080.263,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.080.263,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.073.259,72	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:	115.590,07	0,00
PAMI:	17.064,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.088,64	0,00
ANSSAL:	9.722,37	
Asigs. Familiares:	50.443,21	0,00
Total Contribuciones SS:	202.909,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.828,97
PAMI:	32.407,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.861,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.098,06
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:	55.093,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.093,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.546,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.546,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	973.282,64	**Adicionales:**	106.980,76
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.:**	0,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.972.410,62**	
Rem. Imponible 1:	1.874.838,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.972.410,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.972.410,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.874.838,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.874.838,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.972.410,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.972.410,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.965.406,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	211.674,31	0,00
PAMI:	31.249,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.474,82	0,00
ANSSAL:	23.668,93	
Asigs. Familiares:	92.374,12	0,00
Total Contribuciones SS:	377.442,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	206.232,28
PAMI:	56.245,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.249,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	273.726,48
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:	94.675,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.675,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.996,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.996,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.972.410,49			**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.:**	0,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				lunes, 20 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.231.008,64**	
Rem. Imponible 1:	1.231.008,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.231.008,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.231.008,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.231.008,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.231.008,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.231.008,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.231.008,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.224.004,96	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:	131.825,33	0,00
PAMI:	19.461,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.505,65	0,00
ANSSAL:	11.079,08	
Asigs. Familiares:	57.528,23	0,00
Total Contribuciones SS:	231.399,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.410,95
PAMI:	36.930,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.539,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.880,75
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:	62.781,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.781,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.390,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.390,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.134.483,64	**Adicionales:**	96.525,00
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00